



Maratayama

Segurança e Saúde Ocupacional

Adelar de Bairros Construção Civil

Programa de Controle

Médico de

Saúde Ocupacional

PCMSO

Período de Vigência: 21/04/2023 a 21/04/2024

Médico Coordenador

Dr. Marcius Vessálio Traple CRM 32514



Índice

| | |
|--|----|
| Identificação Empresa | 3 |
| Introdução PCMSO..... | 4 |
| Objetivos | 4 |
| Avaliação..... | 4 |
| Acompanhamento Clínico - Ocupacional | 4 |
| Rotinas | 4 |
| Prontuários..... | 6 |
| Agravos à Saúde do Trabalhador | 6 |
| Primeiros Socorros..... | 8 |
| Relatórios | 8 |
| Conduta Ética..... | 8 |
| Definição Cargo x Função | 9 |
| Responsabilidades do Empregador..... | 9 |
| Adelar de Bairros Construção Civil..... | 10 |
| Descrição de Funções:..... | 10 |
| Setor: Administrativo | 10 |
| Cargo: Assistente Administrativo | 10 |
| Setor: Apoio Operacional..... | 11 |
| Cargo: Líder de Obras | 11 |
| Setor: Campo..... | 12 |
| Cargo: Armador | 12 |
| Cargo: Pedreiro | 12 |
| Cargo: Pintor..... | 13 |
| Cargo: Servente de Obras | 13 |
| Cronograma de Ações | 18 |
| Plano de Emergência..... | 19 |



Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 2



Identificação Empresa

- Razão Social: Adelar de Bairros Construção
- Nome Fantasia – ADL CONSTRUÇÃO CIVIL
- CNPJ:10.651.046/0001-24
- Inscrição Estadual - 740.067.609.115
- CNAE – Classificação Nacional de Atividade Econômica – 41.20-4/00
- Inscrição Municipal – 21.215
- Atividade Principal – Construção de edifícios
- Endereço da Empresa – Rua Guanabara, 196 – Vila Adriana, Cajati SP; CEP – 11.950-000
- Telefone – (13) 3854-2532
- Horário de funcionamento da empresa: das 08h às 17h.
- Jornada diária – 8:00 h
- Grau de Risco – 3
- Responsável – Adelar de Bairros
- E-mail – adlconstruçãocivil@hotmail.com.br



Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 3

Introdução PCMSO

Introdução o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) é um conjunto de intenções programáticas para dar consequência e formato a decisão de promover uma intervenção organizada, busca a promoção da saúde dos funcionários, a prevenção de doenças e suas consequências, promovendo atividades destinadas a reduzir a ocorrência potencial ou efetiva de enfermidades decorrentes das peculiaridades das diversas atividades laborativas ou de acidentes relacionados ao trabalho.

Objetivos

Atuar na prevenção com diagnóstico precoce e rastreamento dos agravos da saúde relacionados à atividade ocupacional. Identificar riscos de acidente no trabalho reduzindo seus índices bem como de doenças profissionais. Padronizar e normatizar as ações voltadas ao controle médico de saúde ocupacional. Cumprir dispositivos legais que tornam a execução deste programa obrigatória.

Avaliação

Avaliação Diminuição do absenteísmo por motivo de doença. Aumento da eficiência e eficácia dos processos empresariais. Aumento da produtividade. Aumento da qualidade de vida no trabalho. Mudanças das relações de trabalho. Aderência do empregado no comprometimento com a empresa. Redução dos custos com assistência médica.

Acompanhamento Clínico - Ocupacional

Exame clínico

Todos os funcionários da empresa serão submetidos à anamnese geral e ocupacional e o exame físico e mental.

Os exames são:

Admissional

Periódico

Retorno ao trabalho

Mudança de Risco Ocupacional

Demissional

Exames complementares

Para cada função será especificada uma bateria de exames complementares de acordo com a função exercida e o risco a que está exposto o empregado.

Rotinas


Exame Médico Admissional

Definição

Exame Médico Ocupacional Admissional é o exame realizado no empregado depois de ter sido selecionado pela empresa e antes de assumir sua função no local de trabalho.

Objetivos:

- Permitir a colocação dos trabalhadores em serviço adequado a sua condição física e psíquica.
- Permitir que os candidatos a empregos conhecessem o estado real de sua saúde, sendo orientados quanto


Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 4

a possíveis soluções dos problemas médicos eventualmente encontrados.

c) Manter a saúde e a segurança, não permitindo a admissão de pessoas que possam oferecer risco para si, para os demais funcionários da empresa, para usuários e público em geral.

d) Dar ao novo funcionário as suas primeiras noções sobre questões de saúde ocupacional.

e) Cumprir disposições legais que tornam esse exame obrigatório.

No Exame Médico Admissional será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em duas vias onde constam os exames realizados com as respectivas datas de realização. A primeira via será arquivada no local de trabalho do funcionário e a segunda via obrigatoriamente entregue ao empregado mediante recibo da primeira via

Exame Médico Periódico

Definição

Exame Médico Ocupacional Periódico é o exame realizado no funcionário com periodicidade pré-estabelecida de acordo com a função exercida e o risco a que está exposto.

Objetivo

a) Detectar desvios de saúde por ventura existentes nos funcionários da empresa, antes mesmo do aparecimento das manifestações clínicas.

b) Corrigir em tempo hábil as anormalidades detectadas

c) Manter a vigilância das condições de saúde da mão de obra da empresa

d) Cumprir disposições legais que tornam esse exame obrigatório

No Exame Médico Periódico será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em duas vias onde constam os exames realizados com as respectivas datas de realização. A primeira via será arquivada no local de trabalho do funcionário e a segunda via obrigatoriamente entregue ao empregado mediante recibo da primeira via

Retorno ao Trabalho

Definição

No exame de retorno ao trabalho, o exame clínico deve ser realizado antes que o empregado reassuma suas funções, quando ausente por período igual ou superior a 30 (trinta) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não.

Objetivo

a) Verificar aptidão do funcionário em função da patologia que determinou o afastamento e seu estado atual para o exercício da função original.

b) Manter vigilância sobre riscos que possam impedir a recuperação plena do indivíduo, principalmente nas doenças relacionadas ao trabalho.

c) Cumprir disposições legais que tornam esse exame obrigatório

No Exame Médico Retorno ao Trabalho será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em duas vias onde constam os exames realizados com as respectivas datas de realização. A primeira via será arquivada no local de trabalho do funcionário e a segunda via obrigatoriamente entregue ao empregado mediante recibo da primeira via

Mudança de Risco Ocupacional

Definição

O exame de mudança de risco ocupacional deve, obrigatoriamente, ser realizado antes da data da mudança, adequando-se o controle médico aos novos riscos.

Objetivos

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 5



- a) Verificar a aptidão do funcionário a nova função com a mesma rotina de exame admissional.
 - b) Garantir a não transferência de funcionário que possa oferecer risco para sua saúde e segurança e para os demais funcionários da empresa, para usuários e público em geral.
 - c) Cumprir disposições legais que tornam esse exame obrigatório
- No Exame Médico de Mudança de Risco será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em duas vias onde constam os exames realizados com as respectivas datas de realização. A primeira via será arquivada no local de trabalho do funcionário e a segunda via obrigatoriamente entregue ao empregado mediante recibo da primeira via.

Demissional

Definição

Exame Médico Ocupacional Demissional é o exame realizado até a data de homologação do desligamento do funcionário, desde que o último controle médico ocupacional tenha sido realizado até 90 (noventa) dias.

Objetivos

- a) Detectar possíveis desvios de saúde ocorridos desde o último exame periódico (ou admissional)
- b) Encaminhar para tratamento nos casos onde tenham sido detectadas anormalidades
- c) Cumprir disposições legais que tornam esse exame obrigatório

No Exame Médico Demissional será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em duas vias onde constam os exames realizados com as respectivas datas de realização. A primeira via será arquivada no local de trabalho do funcionário e a segunda via obrigatoriamente entregue ao empregado mediante recibo da primeira via

Prontuários

Os dados da avaliação clínica e exames complementares, conclusões e medidas aplicadas serão anotadas em prontuário individual que ficará sob a responsabilidade do médico coordenador do programa de controle médico ocupacional (PCMSO).

Agravos à Saúde do Trabalhador

1 - DOENÇAS RELACIONADAS AO TRABALHO

Se verificada qualquer perturbação à saúde do trabalhador, devido a sua exposição a agentes ambientais relacionados à sua atividade em local de trabalho, este deverá ser afastado da função até que medidas de controle ambiental sejam adotadas e os seus indicadores biológicos voltem à normalidade.

Quando houver total impossibilidade de eliminação do agente nocivo do ambiente, a critério do médico coordenador do PCMSO, o trabalhador poderá voltar a sua atividade normal devidamente protegida através de equipamento de prestação individual (EPI)

Sendo constatada a ocorrência ou agravamento de doenças ocupacionais ou sendo verificadas alterações que revelem qualquer tipo de disfunção de órgão em sistemas biológicos através dos exames médicos ocupacionais, mesmo sem sintomatologia, caberá ao médico coordenador ou encarregado:

- a) Solicitar a empresa à emissão da comunicação de acidente do trabalho - CAT
- b) Indicar, quando necessário, o afastamento do trabalhador da exposição ao risco, ou do trabalho
- c) Encaminhar o trabalhador ao Instituto Nacional de Previdência Social para estabelecimento de nexos

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 6



casual, avaliação da incapacidade e definição da conduta previdenciária em relação ao trabalho

d) Orientar o empregador quanto a necessidade de adoção de medida de controle no ambiente de trabalho.

2 - DOENÇAS COMUNS (NÃO RELACIONADAS AO TRABALHO)

Firmado o diagnóstico ou suspeita de processo mórbido, além das providências médicas curativas iniciais o médico examinador buscará identificar se a patologia atual poderá determinar no futuro incapacidade temporária ou definitiva para a função; sequencialmente encaminhará o empregado para tratamento junto ao SUS ou convênio se houver.

Por ocasião da alta definitiva por parte do INSS, persistindo a incapacidade, o médico do trabalho notificará a empresa, sugerindo as medidas cabíveis (afastamento do trabalho ou da função por período determinado; recolocação em outra função ou setor etc.).

3 - ALTERAÇÕES DE EXAMES SUBSIDIÁRIOS

Quando a alteração do exame subsidiário sugerir a necessidade de diagnóstico de doenças ocupacionais ou não-ocupacionais será encaminhado ao SUS ou convênio médico para investigação.

4 - ALTERAÇÕES DE INDICADORES BIOLÓGICOS DE EXPOSIÇÃO (IBE)

Até o presente momento não identificamos a necessidade de realizar dosagem de Indicadores

Biológicos, seja por razão de ordem legal ou técnica. Entretanto caso venham a ser necessários deverão ser abordados conforme o disposto neste item.


Os IBE devem ser interpretados para o conjunto de trabalhadores que integram um mesmo grupo homogêneo de risco. Dessa forma sua análise permite caracterizar o status da concentração no ambiente no momento da coleta.

Indicadores do tipo EE e SC+ (assim caracterizados no quadro I da NR - 7) quando alterados indicam apenas exposição excessiva ao agente não se justificando a emissão da CAT.

Entretanto trabalhadores que mostrem resultados que excedam o IBMP (Índice Biológico Máximo Permitido) devem, segundo o disposto na NR - 7, ser afastados da exposição até a normalização do indicador e estudados a fim de identificar práticas inadequadas de trabalho, exposições extra - ocupacionais ou condições de hipersuscetibilidade.

Indicadores classificados como SC (com significado clínico próprio) quando alterados permitem o diagnóstico de doença ocupacional em curso, devendo-se segundo a mesma NR - 7 solicitar a emissão de CAT e afastamento do trabalho.

Todas as alterações de IBE serão registradas em mapa estatístico para efeito de acompanhamento.


Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 7

Primeiros Socorros

MATÉRIAS PRIMEIROS SOCORROS

- * ÁLCOOL
- * ALGODÃO
- * ATADURAS (EM VÁRIOS TAMANHOS)
- * BOLSA DE ÁGUA/GELO
- * CONTA-GOTAS
- * COTONETES (1 CAIXA)
- * CURATIVOS ADESIVOS (2 CAIXAS)
- * ESPARADRAPO (1 TUBO)
- * BANDAGEM TRIANGULAR
- * GARROTE (1/2 METRO DE BORRACHA FLEXÍVEL)
- * GAZE ESTÉRIL (3 PACOTES)
- * PINÇA
- * SABÃO LÍQUIDO NEUTRO OU SABONETE
- * SORO FISIOLÓGICO
- * TERMÔMETRO
- * TESOURA MÉDIA DE PONTA ROMBA
- * LUVAS CIRÚRGICAS PARA PROCEDIMENTOS
- * POVIDINE

Relatórios

Anualmente será emitido relatório discriminando por setor da empresa o número e a natureza dos exames médicos, incluindo avaliações clínicas e exames complementares, estatísticas de resultados considerados anormais, assim como planejamento para o próximo ano.

Conduta Ética

Tendo em vista as obrigações médicas para com o código de ética, recomendamos as seguintes condutas que baseadas no referido código:

- Não fornecer aos representantes administrativos da Empresa, informações obtidas durante exame médico ocupacional, exceto se a omissão desta informação trouxer risco a saúde dos demais funcionários;
- Não permitir o acesso de profissionais não comprometidos com o segredo médico, ao prontuário clínico individual;
- O ASO, por ser um documento administrativo, recomenda-se que não sejam feitas neste documento, quaisquer anotações, sobre informações ou condutas de natureza médica e ou ocupacional, definidas durante exame médico;
- O médico deve realizar o exame médico, respeitando o direito de privacidade do examinado;

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 8



Definição Cargo x Função

No campo específico do ASO, estará indicada a função que cada funcionário ocupa na Empresa. A função corresponde à posição ocupada dentro da estrutura hierárquica da Organização (cargo). Cada função/cargo é responsável por um conjunto de tarefas que por sua vez se distribuem em um conjunto de atividades. Portanto para fins de entendimento de tarefas de trabalho, a função/cargo deverá ser vista como uma situação de posição hierárquica dentro da Empresa e que engloba uma ou mais tarefas, com níveis diferentes de responsabilidades, gerando atividades que variam de dinâmica a depender de cada setor. Assim a função/cargo não deve ser compreendida como um rótulo descritivo das atividades realizadas, mas sim, como uma posição ocupada pelo funcionário dentro da Empresa, correspondendo a uma situação que permite a realização de diferentes atividades, conforme as necessidades da dinâmica do trabalho. Sabendo disto, a aptidão deverá ser definida levando em consideração as atividades efetivamente desenvolvidas e não apenas a designação do cargo que é citado Atestado de Saúde Ocupacional (ASO). É importante salientar, que para a identificação das atividades, deverá ser feita avaliação através da anamnese ocupacional e, se indicado, visita ao posto de trabalho.

Responsabilidades do Empregador

Cabe ao empregador:

- Garantir a elaboração e a efetiva implementação do PCMSO, bem como zelar pela sua eficiência;
- Divulgar o Programa e seus resultados para todos os trabalhadores, através de CIPA;
- Implementar as medidas recomendadas pelos profissionais médicos que executam o programa para a neutralização/minimização de riscos e prevenção de doenças entre os trabalhadores assistidos;
- Fornecer, quando solicitadas pelo coordenador, às informações necessárias à formação do juízo clínico quanto a possíveis doenças relacionadas ao trabalho;
- Manter em cada unidade operacional, em ordem e à disposição da fiscalização, a documentação do PCMSO em seu poder (este documento de Planejamento, a primeira via dos ASO Atestados de Saúde Ocupacional e os Relatórios Anuais do Programa);
- Enviar os seus empregados para exames médicos no prazo correto estipulados neste Programa.

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 9



Adelar de Bairros Construção Civil

Descrição de Funções:

Setor: Administrativo

| | |
|--|---------------------|
| Cargo: Assistente Administrativo | CBO: 4110-10 |
| Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística, atendem fornecedores e clientes, tratam de documentos variados, preparam relatórios e planilhas, executam serviços gerais de escritórios. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Postura Incorreta | Ergonômicos |
| Queda mesmo Nível e Desnível | Acidente |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. FUNC. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | X | - | - | X |

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 10

Setor: Apoio Operacional

| | |
|---|---------------------|
| Cargo: Líder de Obras | CBO: 7102.05 |
| Supervisionam equipes de trabalhadores da construção civil que atuam em usinas de concreto, canteiros de obras civis e ferrovias. Elaboram documentação técnica e controlam recursos produtivos da obra (arranjos físicos, equipamentos, materiais, insumos e equipes de trabalho). Controlam padrões produtivos da obra tais como inspeção da qualidade dos materiais e insumos utilizados, orientação sobre especificação, fluxo e movimentação dos materiais e sobre medidas de segurança dos locais e equipamentos da obra. Administram o cronograma da obra. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Poeira sílica | Químico |
| Postura Incorreta | Ergonômicos |
| Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível | Acidente |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. RISCO. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Audiometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | 12 meses | - | - | - |
| Espirometria | X | - | 12 meses | - | - | X |

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 11

Sector: Campo

| | |
|--|---------------------|
| Cargo: Armador | CBO: 7153-15 |
| Preparam a confecção de armações e estruturas de concreto e de corpos de prova. Cortam e dobram ferragens de lajes. Montam e aplicam armações de fundações, pilares e vigas. Moldam corpos de prova. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Poeira sílica | Químico |
| Levantamento e Transporte Manual de Peso | Ergonômicos |
| Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | Acidente |
| Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível | |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. RISCO. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------------|-----------|-------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Audiometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | 12 meses | - | - | - |
| Espirometria | X | - | 12 meses | - | - | X |

| | |
|---|---------------------|
| Cargo: Pedreiro | CBO: 7152-10 |
| Organizam e preparam o local de trabalho na obra; constroem fundações e estruturas de alvenaria. Aplicam revestimentos e contrapisos. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Poeira sílica | Químico |
| Levantamento e Transporte Manual de Peso | Ergonômicos |
| Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | Acidente |
| Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível | |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. RISCO. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------------|-----------|-------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Audiometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | 12 meses | - | - | - |
| Espirometria | X | - | 12 meses | - | - | X |

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 12



| | |
|--|---------------------|
| Cargo: Pintor | CBO: 7152-10 |
| Realiza pintura em geral de obras. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Poeira sílica | Químico |
| Levantamento e Transporte Manual de Peso | Ergonômicos |
| Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | Acidente |
| Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível | |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. RISCO. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Audiometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | 12 meses | - | - | - |
| Espirometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Hemograma | X | - | 12 meses | - | - | X |

| | |
|--|---------------------|
| Cargo: Servente de Obras | CBO: 7170-20 |
| Demolir edificações de concreto, de alvenaria e outras estruturas, preparam canteiros de obras, limpando a área e compactando solos. Efetuam manutenção de primeiro nível, limpando máquinas e ferramentas, verificando condições dos equipamentos e reparando eventuais defeitos mecânicos nos mesmos. Realizam escavações e preparam massa de concreto e outros materiais. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Poeira sílica | Químico |
| Levantamento e Transporte Manual de Peso | Ergonômicos |
| Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | Acidente |
| Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível | |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. RISCO. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Audiometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | 12 meses | - | - | - |
| Espirometria | X | - | 12 meses | - | - | X |

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 13



- ❖ No Exame de Retorno ao Trabalho os exames complementares serão realizados somente se o Periódico estiver vencido.
- ❖ No Exame de Mudança de Risco será realizado exame complementar de acordo com a nova função.
- ❖ Exames Complementares que não consta no PCMSO, seguem as exigências das Empresas Contratantes.



Marcio Vessalio Traple
CREMESP 32.514

Dr. Marcio Vessalio Traple
Responsável pelo PCMSO
CRM: 32514



Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 14

1Doc: Proc. Administrativo 962/2023 | Anexo: PCMSO_ADL_2023.pdf (14/21) 1206/2037

Relatório Analítico Anual

| <p align="center">Responsável PCMSO Marcius Vessálio Traple CRM 32 514 NIT120. 160.112.48</p> | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---|--------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------|---------------------------------|
| Sector | Função | Natureza do Exame | Nº anual de Exames Realizados | Nº anual de Exames Ano Anterior | Nº de resultados anormais | <u>Nº de resultados anormais x 100/Nº anual de exames</u> | Ano Anterior | Quantidade CAT Doença Ocupacional | CID da CAT Doença Ocupacional | Tipo de CAT (Inicial ou Reabertura) | CID ano anterior CAT Doença Ocupacional | Incidência (caso novo) | Prevalência (caso já existente) |
| Administrativo | Assistente Administrativo | Admissional | N/A | N/A | N/A | N/A | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Periódico | 01 | N/A | N/A | N/A | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Mudança de Risco | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Retorno ao Trabalho | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Demissional | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Apoio Operacional | Líder de Obras | Admissional | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Periódico | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Mudança de Risco | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Retorno ao Trabalho | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Demissional | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319



Dr. Marcius Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 15



| | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Campo | Armador Pedreiro Pintor Servente de Obra | Admissional | 12 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Periódico | 10 | N/A | N/A | N/A | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Mudança de Risco | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Retorno ao Trabalho | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Demissional | 03 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

de 1ª de Abril 2023 a Abril 2024 16



| <p align="center">Responsável PCMSO Marcius Vessálio Traple CRM 32 514 NIT120. 160.112.48</p> | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---|--------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------|---------------------------------|
| Setor | Função | Natureza do Exame | Nº anual de Exames Realizados | Nº anual de Exames Ano Anterior | Nº de resultados anormais | <u>Nº de resultados anormais x 100/Nº anual de exames</u> | Ano Anterior | Quantidade CAT Doença Ocupacional | CID da CAT Doença Ocupacional | Tipo de CAT (Inicial ou Reabertura) | CID ano anterior CAT Doença Ocupacional | Incidência (caso novo) | Prevalência (caso já existente) |
| Campo | Armador | Audiometria | 01 | N/A | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Avaliação Oftalmológica | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Pedreiro | Audiometria | 12 | N/A | 07 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Avaliação Oftalmológica | 12 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Pintor | Audiometria | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Avaliação Oftalmológica | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Armador | Audiometria | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Avaliação Oftalmológica | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Apoio Operacional | Líder de Obras | Audiometria | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Avaliação Oftalmológica | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Administrativo | Assistente Administrativo | Avaliação Oftalmológica | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | Avaliação Oftalmológica |

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 17



Cronograma de Ações

| Atividades | CH | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | JAN | FEV | MAR |
|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Manter exames médicos atualizados cumprindo tabela de periodicidade | - | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Campanha sobre tabagismo | 1 | | | | | | | X | | | | | |
| Noções básicas de primeiros socorros | 1 | | | | | | | | X | | | | |
| Palestras de DST e AIDS | 1 | | | | | | | | | X | | | |
| Palestra sobre alcoolismo | 1 | | | | | | | | | | X | | |

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 18

| | | |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">PCMSO Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional Adelar de Bairros Construção Civil</p> | <p style="text-align: right;">Abril 2023</p> |
|---|---|--|

Plano de Emergência

| Em caso de Acidente encaminhar colaboradores: | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| Hospital: Municipal de Cajati | | | |
| Endereço Av. Dos Trabalhadores | | Numero S/N | Telefone 13 38543737 |
| CEP 11950-000 | Cidade Cajati | Bairro Centro | UF SP |



Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 19

1Doc: Proc. Administrativo 962/2023 | Anexo: PCMSO_ADL_2023.pdf (19/21) 1211/2037



CFM-CRM
Conselho Federal e Regional de Medicina

CERTIFICADO

A Comissão de Especialidades Médicas do Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, certifica que analisou e aprovou, conforme as normas em vigor, o registro de qualificação de especialista do(a) médico(a) abaixo:

Dr(a): **MARCIUS VESSALIO TRAPLE - CRM 32514**

Especialidade: **MEDICINA DO TRABALHO**
RQE: **60658**
Data de Aprovação: **05/07/2016**

São Paulo, 11 de julho de 2016.



Dr. ANDRÉ SCATIGNO NETO
Dr. AKIRA ISHIDA
Comissão de Especialidades

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 20

1Doc: Proc. Administrativo 962/2023 | Anexo: PCMSO_ADL_2023.pdf (20/21) 1212/2037

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

 **CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

NOME
MARCIVS VESSALIO TRAPLE

CRM Nº
32514

DATA DE INSCRIÇÃO
08/08/1978

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
26/04/1951


ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
GERMANO TRAPLE
LUCILLA TRAPLE

NATURALIDADE
CURITIBA

RG
616.828 SSP/PR

DATA DE EXPEDIÇÃO
19/10/1971

TÍTULO DE ELEITOR
007944950116/SP

SEÇÃO
0054

ZONA
0228

CPF
359.834.269-15

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SÃO PAULO, 17/04/2008


ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessalio Traple
CRM 32.514

Período de vigência Abril 2023 a Abril 2024 21

1Doc: Proc. Administrativo 962/2023 | Anexo: PCMSO_ADL_2023.pdf (21/21) 1213/2037

PGR

Programa de Gerenciamento de Riscos

Inventário de Riscos e Plano de ação

Adelar de Bairros Construção Civil

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em **21/04/2023**

Adelar de Bairros Construção Civil

10.651.046/0001-24

Endereço

Rua Guanabara, 196 - Vila Adriana - Cajati/SP
11950-000

CNAE

4120-4/00 - Construção de edifícios
Grau de Risco 3

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Índice

| | |
|---|----|
| Introdução PGR | 4 |
| Controle de Revisões | 4 |
| Quadro 01 Normas, Leis e Portarias | 4 |
| Lista de Siglas | 4 |
| Introdução PGR | 6 |
| Implementação e Acompanhamento das Medidas de Prevenção | 9 |
| Acompanhamento da Saúde Ocupacional dos Trabalhadores | 10 |
| Metodologia Utilizada | 10 |
| Plano de Atendimento a Emergência - PAE | 10 |
| Investigação de Acidente | 12 |
| Inventário de Riscos | 13 |
| Introdução | 14 |
| Inventário de Riscos | 14 |
| Unidade: Adelar de Bairros Construção Civil | 17 |
| Setor: Administrativo | 18 |
| Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | 18 |
| Setor: Apoio Operacional | 20 |
| Cargo: Líder de Obras | 20 |
| Setor: Campo | 23 |
| Cargo: ARMADOR | 23 |
| Cargo: PEDREIRO | 27 |
| Cargo: Pintor | 31 |
| Cargo: Servente de Obra | 35 |
| Assinaturas do Inventário de Riscos | 39 |
| Plano de Ação | 40 |
| Introdução | 41 |
| Plano de Ação | 41 |
| Unidade: Adelar de Bairros Construção Civil | 43 |
| Conclusão | 45 |
| Conclusão PGR | 46 |
| Análise Global | 46 |
| Considerações Finais | 46 |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Introdução PGR

Controle de Revisões

| Nº | Data | Histórico das Alterações | Aprovado por: |
|----|------------|--------------------------|-------------------------------|
| 00 | 21/04/2023 | Elaboração inicial. | Paulo Roberto da Rocha Junior |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Quadro 01 Normas, Leis e Portarias

| Código | Título | Atualização | Situação Atual |
|---------------|---|------------------------|------------------------|
| NR-15 | Norma Regulamentadora nº 15 - Portaria 3214 | 08 de outubro de 2021 | Vigente |
| NR-01 | Disposições Gerais E Gerenciamento de Riscos Ocupacionais | 12 de março de 2020 | Vigente |
| NH-01 | Avaliação Da Exposição Ocupacional Ao Ruído | Ano - 2001 | Vigente |
| NH-02 | Análise Qualitativa Da Fração Volátil (Vapores Orgânicos) Em Colas, Tintas E Vernizes Por Cromatografia Gasosa / Detector De Ionização De Chama | Ano - 1999 | Em processo de revisão |
| LEI Nº 6514 | Altera O Capítulo V Do Título II Da Consolidação Das Leis Do Trabalho, Relativo À Segurança E Medicina Do Trabalho E Dá Outras Providências. | 22 de dezembro de 1977 | Vigente |
| PORTARIA 6730 | Aprova A Nova Redação Da Norma Regulamentadora Nº 01 - Disposições Gerais E Gerenciamento De Riscos Ocupacionais. (Processo Nº 19966.100073/2020-72). | 12 de março de 2020 | Vigente |
| PORTARIA 3214 | Aprova As Normas Regulamentadoras - NR - Do Capítulo V, Título II, Da Consolidação Das Leis Do Trabalho, Relativas À Segurança E Medicina Do Trabalho | 08 de junho de 1978 | Vigente |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Lista de Siglas

ABNT - Associação Brasileira de Normas Técnicas;
ACGIH - American Conference of Governmental Industrial Hygiene (Conferência Americana de Higiene Industrial Governamental);
AIHA - American Industrial Hygiene Association (Associação Americana de Higiene Industrial);
CBO - Classificação Brasileira de Ocupações;
CIPA - comissão Interna de Prevenção de Acidentes;
CLT - Consolidação das Leis do Trabalho;
DORT - distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho;
EPC - Equipamento de Proteção Coletiva;
EPI - Equipamento de Proteção Individual;
GES - Grupo de Exposição Similar;
GHE - Grupo Homogêneo de Exposição;
GRO - Gerenciamento de Riscos Ocupacionais;
IDLH - Immediately Dangerous to Life or Health Air Concentration (Imediatamente Perigoso à Vida ou à Saúde);
LER - Lesão do Esforço Repetitivo;
LT - Limite de Tolerância;
MTE - Ministério do Trabalho e do Emprego;
NIOSH - National Institute for Occupational Safety and Health (Instituto Nacional de Segurança e Saúde Ocupacional);
NR - Norma Regulamentadora;
OSHA - Occupational Safety and Health Administration (Administração de Segurança e Saúde Ocupacional);
PCA - Programa de Conservação Auditiva;
PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos;
TLV - Threshold Limit Value (Valor Limite);
TLV-C - Threshold Limit Value - Ceiling (Valor Limite Teto);
TWA1 - Time Weighted (Tempo ponderado);
VT - Valor Teto.

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Introdução PGR

O Documento Base do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR) insere-se no contexto da Política de Gestão da organização buscando a melhoria contínua do ambiente de trabalho e a preservação da saúde dos seus colaboradores e contratados. O documento está estruturado conforme disposto na NR-01, Portaria 3214 de 08 de junho de 1978, com redação atualizada pela Portaria 6.730 de 12 de março de 2020.

- Proteger a saúde, garantir a integridade física e melhorar a qualidade de vida dos empregados nos ambientes laborais;
- Prevenir riscos inerentes às atividades laborais e que possam provocar doenças ocupacionais;
- Manter sob controle os riscos capazes de causar danos à saúde dos empregados;
- Melhorar a qualidade de vida dos trabalhadores nos ambientes laborais assegurando padrões adequados de saúde e bem estar no ambiente de trabalho.
- Eliminar ou minimizar a níveis compatíveis com os Limites de Tolerância definidos na Norma Regulamentadora nº 15 da Portaria 3.214, de 08/06/78, do Ministério do Trabalho e do Emprego - MTE, existindo agentes agressivos não constantes na NR-15, este serão avaliados com critérios técnicos da "ACGIH - American Conference Governmental Industrial Hygienists".

Objetivos e Resultados Esperados

A primeira etapa é voltada a elaboração e implementação com a antecipação dos riscos ambientais, o que chamamos de prevenção ou mesmo antevisão dos possíveis riscos a serem detectados durante uma análise preliminar de riscos de uma determinada atividade ou processo.

A antecipação deverá então envolver a análise de projeto de novas instalações, métodos ou processos de trabalho, ou de modificações daqueles já existentes, visando identificar os riscos potenciais e a introduzir medidas de proteção para sua redução ou eliminação dos riscos.

A próxima etapa do programa refere-se ao reconhecimento dos riscos existentes nos locais de trabalho:

- Estabelecimento de prioridades, metas e cronograma;
- Avaliação dos fatores de risco e da exposição dos trabalhadores;
- Acompanhamento das medidas de controle implementadas;
- Monitoramento da exposição aos fatores de riscos;
- Registro e manutenção dos dados por, no mínimo, vinte anos;
- Avaliação periódica do programa.

O principal objetivo da caracterização básica é tornar o profissional familiarizado com o processo de trabalho, coleta de informações e identificação dos riscos reais e potenciais, além de servir de subsídio para as avaliações qualitativas, quantitativas e avaliação preliminar.

As avaliações qualitativas são aquelas empregadas para obter resultados de como o processo de trabalho está interagindo com os demais, qual frequência e classificação do efeito estão gerando um grau de risco no trabalhador exposto em determinada atividade.

A avaliação quantitativa é o subsídio primordial, para obter o grau de risco a que o empregado está exposto. Muitas vezes tais avaliações serão necessárias para determinar qual medida é a mais adequada a adotar para minimização de um determinado risco.

A próxima etapa, das medidas de controle, é aquela que visa eliminar, minimizar ou controlar os riscos levantados nas etapas anteriores.

Adotar medidas preventivas onde haja probabilidade de ultrapassagem dos limites de exposição ocupacional e monitoramento periódico.

As medidas de controle propostas devem ser sempre de comum acordo com os responsáveis pela produção e os profissionais da área de Segurança e Medicina do Trabalho.

O monitoramento de exposição aos riscos, o qual deverá ser feito pelo menos uma vez ao ano, juntamente com o balanço anual do Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR, ou sempre que necessário, quando houver mudança de processo, de equipamento, maquinário e/ou atividades.

Reconhecimento e Avaliação de Riscos

Agentes Físico: São representados pelas condições físicas no ambiente de trabalho, tais como vibração, radiação, ruído, calor e frio que de acordo com as características do posto de trabalho, podem causar danos à saúde.

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Muitos fatores de ordem física exercem influências de ordem psicológica sobre as pessoas, interferindo de maneira positiva ou negativa no comportamento humano conforme as condições em que apresentam-se. Portanto, ordem e limpeza constituem um fator de influência positiva no comportamento do trabalhador.

Agentes Químicos: Podem ser encontrados na forma gasosa, líquida, sólida e/ou pastosa. Quando absorvidos pelo organismo, produzem na grande maioria dos casos, reações diversas, dependendo da natureza, da quantidade e da forma da exposição à substância.

Agentes Biológicos: São microrganismos presentes no ambiente de trabalho tais como: bactérias, fungos, vírus, bacilos, parasitas e outros. São capazes de produzir doenças, deterioração de alimentos, mau cheiro, etc. Apresentam muita facilidade de reprodução, além de contarem com diversos processos de transmissão.

Agentes Ergonômicos: É o conjunto de conhecimentos sobre o homem e seu trabalho. Tais conhecimentos são fundamentais ao planejamento de tarefas, postos e ambientes de trabalho, ferramentas, máquinas e sistema de produção a fim de que sejam utilizados com o máximo de conforto, segurança e eficiência. Os casos mais comuns de problemas ergonômicos são: Esforço físico intenso, levantamento e transporte manual de peso, exigência de postura inadequada, monotonia e receptividade.

Agente Acidentes: A atividade apresenta agentes de risco de acidentes diversos como o desmoronamento de mатаções de pedra das laterais ou teto das galerias, quedas (escorregões na lapa), choque elétrico, queda ao transpor os transportadores de correia, queda ao apertar os parafusos de teto, atropelamento por máquinas ou cabos, torções em função de atividades exercida em locais de trânsito difícil.

Limite de Tolerância - LT (NR-15 / Brasil): A concentração ou intensidade máxima ou mínima, relacionada com a natureza e o tempo de exposição ao agente, que não causará danos à saúde do trabalhador, durante a sua vida laboral.

Limite de Exposição - Média Ponderada pelo tempo - TLV-TWA1 (Threshold Limit Value / Time Weighted Average - ACGIH-EUA): A concentração média ponderada pelo tempo para uma jornada normal de 8h diárias e 40h semanais, para a qual a maioria dos trabalhadores pode estar repetidamente exposta, dia após dia, sem sofrer efeitos adversos a sua saúde.

Limite de Exposição - Curta Duração - TLV (Threshold Limit Value-Short Term Exposure ACGIH-EUA): A concentração máxima a que os trabalhadores podem estar expostos continuamente por um período curto, de até 15 minutos, sem sofrer irritação, lesão tissular crônica ou irreversível, narcose em grau suficiente para aumentar a predisposição a acidentes, impedir auto salvamento ou reduzir significativamente a eficiência no trabalho, desde que não sejam permitidas mais de 4 exposições diárias, com pelo menos 60 minutos de intervalo entre os períodos de exposição e também que não seja excedido o TLV-TWA.

Limite de Exposição - Valor Teto (NR-15/Brasil), TLV-C (Threshold Limit Value - Ceiling - ACGIH-EUA): Concentração que não deverá ser excedida durante nenhum momento de exposição na jornada.

IDLH: Concentração máxima imediatamente perigosa para a vida ou saúde, da qual o trabalhador poderá escapar, dentro de 30 minutos, sem sintomas graves nem efeitos irreversíveis para a saúde (NIOSH/OSHA/EUA).

Mobilidade: Percentual de tempo de permanência nos diversos locais durante a rotina de trabalho, em relação ao número de horas trabalhada.

Nível de Ação: Valor acima do qual devem ser iniciadas ações preventivas (monitoramento periódico, informação aos trabalhadores e controle médico) de forma a minimizar a probabilidade de que as exposições a agentes ambientais ultrapassem os limites de exposição. Para agentes químicos corresponde à metade dos limites de exposição ocupacional (NR-15, ACGIH, acordos coletivos) e para o ruído a dose de 0,5 (superior a 50%), conforme estabelecido na NR-15, Anexo 1, item 6.

Grupo de Exposição Similar - GES: Grupos de trabalhadores que experimentam exposição semelhante, de forma que o resultado fornecido pela avaliação de qualquer membro do grupo seja representativo do grupo como um todo.

Responsabilidade pela Implantação:

Por determinação da organização e de acordo com a legislação brasileira, o representante legal é o responsável pela implementação, treinamento e fiscalização do atendimento aos requisitos legais mapeados em seu Programa de Gerenciamento de Riscos-PGR, conforme preconiza a Lei nº 6514 de 22 de dezembro de 1977 e a Portaria n.º 6730 de 12 de março de 2020 que traz a redação da Norma Regulamentadora 01 - NR 01.

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

A empresa acima identificada promoverá uma análise global deste PGR, anualmente ou sempre que necessário, observando-se que na NR-01 não está disponibilizada item que determina a cita a validade do PGR, para reavaliação de seu desenvolvimento e a realização dos ajustes, estabelecendo novas metas e prioridades.

Empregador:

- Assumir responsabilidade no que se refere às medidas técnicas e operacionais, que devem ser implantadas para atender as exigências registradas no presente documento (PGR) constantes na NR-01;
- Esclarecer que os resultados obtidos no presente levantamento e as recomendações citadas neste documento implicam parecer essencialmente técnicos e científicos das condições de Segurança, Higiene e Medicina do Trabalho, constatados durante a avaliação de cada cargo/local de trabalho na ocasião em que exerciam suas atividades laborais.

Gerência:

- Estabelecer, implementar e assegurar recursos para o cumprimento do PGR conforme preconiza a legislação.

Coordenador Geral do PGR:

- Coordenar a implantação e desenvolvimento do PGR;
- Rever informações sobre o controle do programa;
- Delegar responsabilidade e autoridade;
- Elaborar os orçamentos anuais do Programa, alocando recursos financeiros necessários à execução do Relatório Anual de Atividades.

Supervisores e Líderes:

- Supervisionar os trabalhadores para assegurar que os procedimentos corretos de trabalho estão sendo observados;
- Assegurar que os equipamentos e máquinas estão em perfeito estado de funcionamento;
- Garantir a ordem e limpeza de seu setor/área de trabalho;
- Comunicar informações sobre os riscos ambientais e procedimentos de controle adotados;
- Consultar os trabalhadores sobre questões de segurança e saúde e orientá-los quando necessário;
- Manter a área de Segurança Industrial informada das questões de segurança e saúde do seu setor/área;
- Colaborar com a CIPA na investigação de acidentes ou doenças e na adoção de medidas preventivas.

Segurança do Trabalho:

- Assessorar a empresa no desenvolvimento e implantação do PGR;
- Realizar anualmente junto com a administração da Empresa e a CIPA com seus membros a reavaliação do PGR;
- Manter registros de toda documentação relativa ao programa;
- Assegurar que todos os trabalhadores recebam treinamento adequado para as funções que desempenham ou venham a desempenhar relativos ao escopo do PGR presentes no inventário de riscos;
- Manter a integridade dos equipamentos de Segurança e Higiene Ocupacional no que refere-se à manutenção, calibração e guarda;
- Prever e manter disponíveis os recursos financeiros para a execução das atividades deste programa, seja por recursos próprios ou de terceiros;
- Divulgar os dados e resultados relativos ao programa.

Empregados:

- Colaborar e participar na implantação do PGR, como agentes de melhoria, com permanente vigilância as Condições de Segurança e Saúde nos Ambientes de Trabalho;
- Seguir as orientações recebidas nos treinamentos previstos no PGR;

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em **21/04/2023**

- Cumprir as Normas de Segurança e Saúde Ocupacional, visando seu bem-estar físico e mental;
- Comunicar o responsável imediato, todas as ocorrências de condições inseguras encontradas, que possam implicar riscos à saúde;
- Cooperar com a CIPA na prevenção de acidentes;
- Utilizar obrigatoriamente o Equipamento de Proteção Individual - EPI, onde sinalizado e quando julgar necessário;
- Estar ciente sobre a implementação do PGR e os resultados das avaliações;
- Participar do processo de identificação de situações de risco e proposição de medidas de controle através do diálogo contínuo com seus Líderes, Área de Segurança/Higiene e membros da CIPA;
- Participar da etapa de reconhecimento de riscos quanto a priorização de ações, através do Mapa de Riscos, elaborado pela CIPA;
- Estar ciente dos riscos relacionados com suas atividades, através das integrações e durante os treinamentos recebidos, bem como através de orientações de seus Líderes e atualizações periódicas do PGR.

CIPA - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes:

- Acompanhar e avaliar o desempenho deste programa;
- Zelar pelo cumprimento das medidas preventivas e corretivas;
- Manter uma cópia atualizada do Relatório Anual de Atividades no livro Ata;
- Estar ciente das informações contidas no PGR para desenvolver o Mapa de Risco da Empresa e demais atividades preventivas que a legislação (NR - 5) determina.

Responsabilidade Técnica:

A Responsabilidade técnica pela elaboração deste Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR/GRO) caberá a Paulo Roberto da Rocha Júnior, Engenheiro de Segurança do Trabalho, cadastrada no conselho de classe CREA-SP sob o número 5070147945.

Documentos Complementares

- Inventário de Riscos do PGR;
- Plano de Ação no Gerenciamento de Riscos;
- Anexos.

Estratégia e Metodologia

A metodologia utilizada para desenvolvimento do programa baseia-se nas etapas a seguir:

- Antecipação e Reconhecimento dos Riscos;
- Avaliação Qualitativa dos Riscos;
- Estratégia de Avaliação Quantitativa dos Riscos;
- Tratamento dos Resultados;
- Cronograma de Ações (Plano de Ação);
- Verificação da Eficácia.

Antecipação

O responsável da empresa deverá assegurar que toda modificação e/ou novo projeto a ser implantado seja avaliado preliminarmente com relação à identificação de perigos e avaliação dos riscos potencialmente presentes.

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Implementação e Acompanhamento das Medidas de Prevenção

Implementação e acompanhamento das medidas de prevenção será realizado conforme plano de ação e cronograma deste programa.

Acompanhamento da Saúde Ocupacional dos Trabalhadores

O acompanhamento da saúde ocupacional dos trabalhadores será realizado em consonância com o PCMSO - NR 07.

Metodologia Utilizada

Utilização da metodologia da matriz de riscos 4x4 presente no inventário de risco.

Plano de Atendimento a Emergência - PAE

A organização deve estabelecer, implementar e manter procedimentos de respostas aos cenários de emergência, de acordo com os riscos, as características e as circunstâncias das atividades.

Os procedimentos de respostas aos cenários de emergências devem prever:

- a) os meios e recursos necessários para os primeiros socorros, encaminhamento de acidentados e abandono; e
- b) as medidas necessárias para os cenários de emergências de grande magnitude, quando aplicável.

Suspensão dos Trabalhos

Caracterizada a situação de emergência devem ser paralisados de imediato e reiniciados, depois de cessada a emergência de acordo com sua classificação.

Os identificadores deverão comunicar a equipe de atendimento de emergência e assistir as vítimas até a chegada do Atendimento de Emergência, com objetivo de preservar a vida do(s) acidentado (s), nesse momento deverá avaliar a gravidade da situação e ser capaz de identificar possíveis agravamento (s) do estado de saúde da vítima (s).

Nas áreas onde a realização dos trabalhos está sujeita à emissão de Permissões de Trabalho, a mesma terá suspensão automática na ocorrência de emergências e o reinício dos trabalhos ocorrerá após a emissão de nova Permissão de Trabalho ou revalidação da Permissão de Trabalho suspensa.

Procedimento em Caso de Incêndio

- Em caso de Princípio de Incêndio, procure o Extintor de Incêndio mais próximo compatível com tipo de classe de incêndio, caso o mesmo fuja do controle deverá evadir-se do local usando as saídas ou acessos de emergência;
 - Ao retirar o extintor do seu suporte, acione o mesmo num pequeno teste de funcionamento;
 - Em caso de incêndios maiores, tenha sempre em mente as rotas de fuga para uma emergência e o acionamento do Corpo de Bombeiros;
 - Procure sempre ficar na posição de a favor do vento;
 - Se há mais vítimas no local, acionar a brigada de emergência.

Procedimento para Chegada do Corpo de Bombeiros

- O brigadista fará a recepção da corporação no local da emergência;
- Dar informações de trânsito interno ou externa até o local da emergência;
- O Coordenador ou Líder da brigada apresenta-se ao Corpo de Bombeiros e explica a situação;
- Informa os combustíveis e os equipamentos envolvidos no sinistro;
- Se existem possíveis vítimas no local;

Procedimento para Atendimento da Vítima pelos Brigadistas

- Os Brigadistas após os primeiros atendimentos comunicam a equipe de atendimento a emergência, caso haja risco para a vítima devem removê-la até o local de atendimento da ambulância;
 - Em momento algum os Brigadistas devem abandonar a vítima, somente se afastar após a chegada da equipe médica especializada e for autorizada sua saída.

Procedimento Caso Haja Manifestações e Perturbações da Ordem

- Em caso de ocorrência de pessoas o administrativo da empresa deverá ser informado imediatamente para tomar ações administrativas ou acionar órgão de segurança pública para apurar os fatos;
 - Caso a comunidade venha a manifestar-se durante a execução das atividades na empresa, a Diretoria da organização fará qualquer tipo de comunicação direta com a comunidade ou imprensa.
 - Se houver riscos de danos a pessoas ou equipamentos, os trabalhadores devem ser orientados de em nenhum momento expor-se em ato de agressão, na ocorrência de danos materiais e pessoais será aberto boletim de ocorrência, e uma investigação será feita para apurar e levantar os fatos;

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Procedimento para Abandono de Área

A forma de comunicação e alerta para abandono de área será definido em conjunto e os critérios para deslocamento para o Ponto de encontro.

- Quando surgir uma situação que não está classificada como rotina o setor de Segurança do Trabalho tomará providências para sanar tal situação, acionando a sirene de emergência e dirigindo de maneira ordeira e em fila para o ponto de encontro.

- Se a situação de emergência se prolongar ou se tornar incontrolável através dos meios internos, é necessário dar início ao abandono total da área, permanecendo no local apenas o pessoal devidamente treinado para tal.

Antes de abandonar o local da emergência os líderes/supervisores/brigadistas certificarão se possui existência de vítimas na área atingida e informarão aos bombeiros/resgate/brigadistas para coordenar as ações de localização, resgate e atendimento, se for o caso.

O Responsável pelo Abandono de Área deve manter a calma, vasculhar rapidamente a área e ver se há pessoas remanescentes, orientar todos os componentes da Brigada, seguir Rotas de fugas indicadas, direcionar todas as pessoas a manterem ritmo de saída para o abandono da área.

Durante o abandono da área afetada as pessoas deslocarão com calma e ordenadamente, utilizando aos acessos, de forma a não obstruir o trânsito, seguindo as instruções do brigadista. Os empregados aguardarão no Ponto de Encontro e receberão informação do final da emergência, caso a emergência continue serão retirados com destino externo.

Procedimentos em Caso de Acidente/Emergência

Em caso de acidentes deverá prestar os Primeiros Socorros, comunicar aos Supervisores Responsáveis e comunicar as equipes de saúde e segurança.

- Após a ocorrência do acidente, o responsável pela área, deverá atender o fluxograma de acionamento e manter o cenário do acidente intacto para reconstituição e análise das causas, quando possível;

- A equipe de segurança do trabalho fará a investigação do acidente, o controle do afastamento do acidentado, a emissão da CAT (Comunicação de Acidente do Trabalho), elaboração do Plano de Ação, visando a não reincidência do fato;

- Divulgar o fato em DDS para todos os funcionários;

- As ocorrências do PAE serão comunicadas, registradas e tratadas;

- É protegido a saída do colaborador da Empresa desacompanhado do local de trabalho para a procura de socorro médico. Ele deve dirigir-se ao seu Supervisor imediatamente para tomada de providências;

- Em caso de acidentes materiais, o mesmo deverá ser investigado para apuração das causas e medidas de controle, se for o caso, acionamento de perícia e triagem de bens.

Resgate de Acidente de Trabalho em Altura

Em caso de acidente de atividade em altura, deve-se acionar uma equipe de resgate.

Acidente com Veículos Rodoviários ou Equipamentos Móveis

Os acidentes envolvendo veículos automotores, podendo abranger o transporte em veículos leves e equipamentos móveis, sendo que para estes cenários podemos ter cenários de acidentes pessoais ou materiais cujas ações serão descritas no item específico e medidas mitigadoras no PGR

Acidente de Origem Natural

Os acidentes de origem natural podem ser provenientes de ventos fortes que atingem uma velocidade capaz de arrastar materiais como telhas e equipamentos ou mesmo quebrar ou derrubar árvores. Mau tempo, variação brusca do tempo, tempestade, os colaboradores devem deslocar-se para um local seguro e seguir as orientações dos Brigadistas.

Primeiros Socorros

Os Primeiros Socorros representam o pronto atendimento oferecido a alguém em caso de acidente, a um doente ou vítima de mal súbito. O principal objetivo na prestação dos Primeiros Socorros é salvar uma vida, ou evitar que as lesões se agravem.

Procedimento em Caso de Acidente Fatal

Quando constatada a ocorrência de fatalidade, o colaborador que comunicou imediatamente aos setores

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

responsáveis, devendo seguir as orientações prescritas no Registro, investigação e análise de incidentes/acidentes. Após a ocorrência de um acidente fatal, o responsável pela área deve isolar o local do acidente, mantendo as características do cenário, comunicar imediatamente ao setor de segurança do trabalho e gerenciamento, que deve comunicar a Diretoria, que em conjunto deve comunicar as autoridades domésticas competentes, sindicato e órgão regional do Ministério do Trabalho e acompanhar o corpo até o IML;

O setor de RH entrará em contato com os familiares da vítima, providenciando a transferência, caso necessário, para outro Estado ou Município, oferecendo todo suporte. Após a liberação do corpo, a Diretoria alocará recursos com empresas de serviço funerário para receber o corpo, em caso de outro Município ou Estado e providenciar serviço de chegada (em acordo com os pais da família) para a recepção do corpo.

O setor administrativo e de saúde acompanharão e orientarão à família da vítima nos trâmites legais necessários e no apoio psicológico necessário durante e na sequência do evento. Todo apoio deve ser realizado de forma a mitigar o sofrimento da família do acidentado.

Após o atendimento, deve ser incluída a equipe para investigação de acidentes, definição de ações de bloqueio e apresentação de relatório. Em todas as situações, uma organização emitirá um CAT. Antes da retomada das atividades, é necessário verificar as condições do local da ocorrência, a liberação da autoridade e órgão policial do MTE, condições psicológicas dos trabalhadores.

Investigação de Acidente

Após quaisquer incidentes deve-se imediatamente preservar o local e garantir que a área esteja segura, incluindo o isolamento de qualquer equipamento envolvido no incidente.

A classificação preliminar das consequências real e potencial de um evento deve ser feita pela área onde o incidente ocorreu com base nas primeiras observações logo após o evento. A classificação final das consequências real e potencial deve passar por uma análise mais criteriosa e ser feita pela gerência da área em conjunto com a gerência de EHS Local.

A classificação da lesão deve ser realizada pelo médico do trabalho de acordo com o seu diagnóstico.

Comunicação

Os acidentes pessoais, ocorrências ambientais, materiais e quase acidentes, requerem registro e gerenciamento. Todos os acidentes pessoais deverão ter sua CAT (Comunicação de Acidente do Trabalho) devidamente emitida, após confirmação do nexos causal e decisão médica e consenso da área jurídica (quando aplicável), em até 24 horas, em caso de fatalidade a comunicação deve ser imediata.

Ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do funcionário deve ser emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT.

Acidentes pessoais de trajeto devem ser comunicados. Deverá ser emitida a CAT (Comunicação de Acidente do Trabalho) para as ocorrências de trajeto após confirmação do nexos causal e decisão médica e consenso da área jurídica (quando aplicável), em até 24 horas.

Para os eventos de saúde e segurança classificados como consequência real ou potencial de fatalidade (internação/coma/UTI), as informações devem ser encaminhadas às gerências jurídica e comunicação, para que tenham conhecimento dos fatos e possam prestar suporte em caso de necessidade.

Para acidentes com danos materiais envolvendo mais de uma área, a responsabilidade pela comunicação, investigação e análise deverá ser da área geradora do acidente/ocorrência.

Investigação

A classificação acidente / ocorrência será definida usando os critérios da Matriz de Avaliação de Riscos.

O funcionário envolvido no acidente (vítima) deverá participar da análise e investigação somente após a liberação pela área de saúde ocupacional.

A equipe de investigação, deverá receber treinamento neste procedimento, nas metodologias de análise de causas e técnicas de entrevista. No caso dos representantes da CIPA/CIPAMIN/CIMPATR, a periodicidade do treinamento é anual em virtude da vigência do mandato.

Essa equipe irá realizar a investigação do ocorrido e análise das ações corretivas e preventivas a serem tomadas até que todas as ações propostas e validadas sejam efetivamente realizadas.

Coleta de evidências

O responsável pela área onde houve a ocorrência do incidente/Acidente deve realizar a coleta de evidências.

Ao coletar as evidências, o supervisor e equipe deverão observar e levar em consideração o homem, as ferramentas, as máquinas, a área, outras pessoas envolvidas, as atividades desenvolvidas. Em caso de ocorrência ambiental, observar também a empresa e a comunidade onde está inserida.

Informe relatório final da investigação

O relatório final deverá ser concluído e divulgado em até 30 (trinta) dias após a data da ocorrência, caso necessário esse prazo poderá ser postergado com aprovação do Diretor.

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Inventário de Riscos

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Introdução

Inventário de Riscos

O inventário de riscos contemplado no PGR identifica e avalia os riscos ocupacionais identificados, nas atividades executadas pelos colaboradores da empresa.

Como evidenciado na NR-1, o inventário de riscos ultrapassa o assunto higiene ocupacional, mas aborda todas as possíveis exposições com potencial de causar acidentes, com o objetivo primeiramente de prevenir ou minimizar as exposições a agentes danosos a saúde do colaborador (NR-1, 2020).

Um inventário de riscos identifica e contém as seguintes informações:

- Indicação dos processos e da frente de trabalho;
- Indicação das atividades propostas para cada setor;
- Evidenciação dos perigos possíveis aos colaboradores, com a descrição da origem ou determinada circunstância, caracterização de riscos que possa ser gerado, grupo de colaboradores sujeitos ao resíduo na atividade e as medidas necessária para prevenir e evitar acidentes;
- Dados preliminares e de monitoramento sobre questões de exposição a agentes químicos, físicos e biológicos, além dos resultados baseado nas avaliações de ergonomia segundo a NR-17;
- Exerce um estudo dos riscos, e elabora as classificações para desenvolver o plano de ação e aplicar os critérios através do plano de ação, após ter os resultados sobre os riscos existentes.

A organização deve manter o inventário de riscos ocupacionais atualizado, ter um histórico das atualizações e modificações do inventário de riscos ocupacionais de um no mínimo um período de 20 anos ou proposto (NR-1, 2020).

Os riscos segundo a NR 1, serão classificados em função da gradação da severidade das lesões ou agravos à saúde deve levar em consideração a magnitude da consequência e o número dos trabalhadores possivelmente afetados e a gradação da probabilidade de ocorrência de lesões ou agravos à saúde devendo levar em conta os requisitos estabelecidos em normas regulamentadoras; as medidas de prevenção implementadas; as exigências da atividade de trabalho e a comparação do perfil de exposição ocupacional.

Conforme a NR1 (item 1.5.3.2), a Organização deve:

- Evitar riscos ocupacionais que possam ser originados no trabalho;
- Identificar os perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde;
- Avaliar os riscos ocupacionais indicando o nível de risco;
- Classificar os riscos ocupacionais para determinar a necessidade de medidas de prevenção;
- Implementar medidas de prevenção conforme classificação dos riscos;
- Acompanhar o controle de riscos ocupacionais

Reconhecimento

Para elaboração do reconhecimento foi realizada a caracterização de todos os trabalhadores com nome, cargo CBO, função na empresa, atividades que realizam, setores que desenvolvem suas atividades, datas de admissão no setor e regime de revezamento, com o objetivo de estudar como eles relacionam-se com os processos e com os agentes/perigos presentes nestes processos e no ambiente.

Para cada setor da empresa é feito o mapeamento dos processos e atividades existentes com o propósito de identificar os grupos de trabalhadores que realizam atividades similares visando facilitar a identificação de perigos na empresa. A estes grupos de trabalhadores damos o nome de GHE - Grupo Homogêneo de Exposição.

Cada processo pode ser constituído de um ou mais GHE, isto será determinado considerando a similaridade de cada atividade realizada e consequentemente quanto à exposição aos mesmos perigos.

Em seguida caracteriza-se o ambiente de trabalho para cada GHE: setor (local físico onde realiza suas atividades), verificando as condições sanitárias, iluminação, ventilação, estado de conservação, etc.

Para cada GHE é realizada a identificação dos perigos considerando as atividades, máquinas, equipamentos, ferramentas, toxicidade dos produtos químicos que utilizam, agentes e perigos presentes e a eficácia das medidas de proteção existentes.

Em seguida realiza-se a avaliação qualitativa dos riscos e a priorização de ações e/ou avaliações necessárias ao seu controle, seguindo os seguintes critérios:

- Avaliação Qualitativa dos Riscos
- Frequência

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

A gradação da frequência da ocorrência do dano, cujo significado está relacionado no quadro abaixo:

| Categoria | Avaliação qualitativa dos efeitos a saúde |
|-----------|--|
| Leve | Efeitos reversíveis e pequenos que se originam ou do desconhecimento ou da suspeita de efeitos adversos a saúde. |
| Moderado | Severos e reversíveis efeitos a saúde. |
| Sério | Efeitos irreversíveis a saúde. |
| Severo | Ameaça a vida, lesão incapacitante ou doença. |

Classificação do efeito

E a exposição do trabalhador ao dano, cujo o significado está relacionado no quadro abaixo:

| Categoria | Avaliação qualitativa de exposição |
|--------------|---|
| Ocasional | Infrequente ou não há contato com o agente a baixa concentração. |
| Intermitente | Frequente contato com o agente a baixa concentração e infrequente contato com o agente a alta concentração. |
| Habitual | Frequente contato com o agente a alta concentração. |
| Permanente | Frequente contato com o agente a altíssima concentração. |

Estimar e definir a categoria de cada risco, a partir da combinação dos valores atribuídos para Frequência e Classificação do efeito do dano, utilizando a matriz apresentada na tabela abaixo, que define a categoria de risco resultante dessa combinação.

Matriz de avaliação de risco

| Nome da linha | | Frequência | | | |
|------------------|----------|-------------------|--------------|-------------|---------------|
| Nome da coluna | | Classif. Efeito | | | |
| 1 2 3 4 | Leve | Risco Irrelevante | Risco Baixo | Risco Baixo | Risco Médio |
| | Moderado | Risco Baixo | Risco Baixo | Risco Médio | Risco Alto |
| | Sério | Risco Baixo | Risco Médio | Risco Alto | Risco Alto |
| | Severo | Risco Médio | Risco Alto | Risco Alto | Risco Crítico |
| | | Ocasional | Intermitente | Habitual | Permanente |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Grau de Risco (Frequência + classificação do efeito= Grau do risco) | Avaliação quantitativa do grau de risco |
|--|---|
| Risco Irrelevante | Requer a informação aos trabalhadores. |
| Risco baixo | Requer a educação dos trabalhadores sobre as consequências de uma superexposição. |
| Risco médio | Requer ações de controle. |
| Risco Alto | Requer ações de controle e posterior avaliação quantitativa. |
| Risco Crítico | Requer imediata ação para a redução da exposição do risco, reavaliação posteriormente a avaliação quantitativa. |

Objetivos e Critérios

O objetivo das determinações quantitativas é dimensionar a exposição dos trabalhadores e subsidiar o equacionamento das medidas de controle. Estas avaliações devem ser planejadas conforme cronograma e critérios estabelecidos do PGR, segundo os critérios:

- Para a determinação das avaliações quantitativas das exposições dos GES - Grupo de Exposição Similar/GHE - Grupo de Exposição Homogêneo, deverão ser consideradas as atividades que apresentem Grau de Exposição ao Risco Alto e Muito Alto. A não existência destes graus implica na determinação de graus considerados Moderados, Baixo e Muito Baixo, com o intuito de obter dados estatísticos e subsidiar a necessidade de avaliações futuras.
- Serão priorizadas as atividades onde existe contato direto com os agentes mais agressivos, e que possuem Limite de Exposição Ocupacional para curta duração, Valor Teto (VT) e dos agentes que estão presentes em altas concentrações sem que haja controles eficazes de exposições.

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

UNIDADE

Adelar de Bairros Construção Civil

Adelar de Bairros Construção Civil
10.651.046/0001-24

Endereço

Rua Guanabara, 196 - Vila Adriana - Cajati/SP
11950-000

CNAE

4120-4/00 - Construção de edifícios
Grau de Risco 3

| Setor | Cargo |
|-------------------|---------------------------|
| Administrativo | Assistente Administrativo |
| Apoio Operacional | Líder de Obras |
| Campo | Armador |
| | Pedreiro |
| | Pintor |
| | Servente de Obra |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

SETOR

Administrativo

Layout com altura superior a três metros, com iluminação fluorescente, edificação tipo predial, com fechamento em alvenaria e piso com revestimento em cerâmica, faz uso de material de escritório.

CARGO

Assistente Administrativo

CBO: 4110.10

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; preparam relatórios e planilhas; executam serviços gerais de escritórios.

| Especificação dos perigos/fatores de risco - Cargo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | | | | | |
|--|-----------|---|----------------------------|--------------------|-------------|
| Identificação | | | | | |
| Perigo/Fator de Risco Ruído Contínuo ou Intermitente | | Grupo Físico | | | |
| Descrição | | Ruído derivado de processo geral do setor | | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | Comprometimento da comunicação e entendimento vocal/auditivo; Problemas neurológicos, como insônia e dores de cabeça; Problemas comportamentais e/ou psicoemocionais, como irritabilidade, ansiedade, mudança de humor, depressão, entre outros; Cansaço, desânimo, déficit de atenção e diminuição de rendimento devido à falta de disposição. | | | |
| Fontes ou circunstâncias | | Maquinas e Equipamentos | | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | Reduzir o tempo de exposição diária dos trabalhadores ao ruído fazendo alternância de funções e locais de trabalho onde o nível for inferior ao nível de ação; usar equipamento de proteção individual. | | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | Quantitativo | | | |
| Data da medição | Medição | Empresa | Técnica utilizada | Equipamento | |
| 17/04/2023 | 68 dB (A) | Engvale | NHO-01 Dosimetria de Ruído | Dosímetro de Ruído | |
| Limite de tolerância | | 85 dB (A) | Nível de ação | | 80 dB (A) |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Leve | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Baixo |
| Classificação | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | Requer a educação dos trabalhadores sobre as consequências de uma superexposição. | | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | |
|--|----------|--|---|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Postura Incorreta | | | Grupo Ergonômico | | |
| Descrição | | | Postura no exercer da atividade. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Sinovite, tendinite e tenossinovite (também chamada de síndrome do túnel do carpo), bursite, mialgias e síndrome do pronador redondo. | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Postura incorreta durante a execução das atividades | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Realizar a implementação da Analise Ergonômica do Trabalho - AET. Um método usado para corrigir a ergonomia, no caso de um processo que esteja sendo executado de forma inadequada. | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | Requer ações de controle. Adequação dos postos de trabalhos e estruturas, verificar se estão de tamanhos e formas corretas. Implementação de alongamentos diariamente. | | | |

| Identificação | | | | | |
|---|----------|------------|--|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Queda mesmo Nível e Desnível | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Queda e escorregão por pisos irregulares ou escorregadios, causado por pisos irregulares. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Cortes; lesões cutâneas e fratura | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Irregularidades nos pisos | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Manter vias de acessos e movimentação livres; reparar irregularidade no piso; limpar e secar os pisos, degraus e rampas, garantindo que estejam limpos, iluminados e não estejam escorregadios, livres de excesso de água. Sinalização de obstáculos, irregularidades e pisos escorregadios; | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle. | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

SETOR

Apoio Operacional

Layout com altura superior a três metros, com iluminação fluorescente, edificação tipo predial, com fechamento em alvenaria e piso com revestimento em cerâmica, faz uso de material de escritório

CARGO

Líder de Obras

CBO: 7102.05

Supervisionam equipes de trabalhadores da construção civil que atuam em usinas de concreto, canteiros de obras civis e ferrovias. Elaboram documentação técnica e controlam recursos produtivos da obra (arranjos físicos, equipamentos, materiais, insumos e equipes de trabalho). Controlam padrões produtivos da obra tais como inspeção da qualidade dos materiais e insumos utilizados, orientação sobre especificação, fluxo e movimentação dos materiais e sobre medidas de segurança dos locais e equipamentos da obra. Administram o cronograma da obra.

| Especificação dos perigos/fatores de risco - Cargo Líder de Obras | | | | | | |
|---|------|-----------|---|----------------------------|--------------------|-------------|
| Identificação | | | | | | |
| Perigo/Fator de Risco Ruído Contínuo ou Intermitente | | | Grupo Físico | | | |
| Descrição | | | Ruído derivado de processo geral do setor | | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Comprometimento da comunicação e entendimento vocal/auditivo; Problemas neurológicos, como insônia e dores de cabeça; Problemas comportamentais e/ou psicoemocionais, como irritabilidade, ansiedade, mudança de humor, depressão, entre outros; Cansaço, desânimo, déficit de atenção e diminuição de rendimento devido à falta de disposição. | | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Maquinas e Equipamentos | | | |
| Prevenção e controle | | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Reduzir o tempo de exposição diária dos trabalhadores ao ruído fazendo alternância de funções e locais de trabalho onde o nível for inferior ao nível de ação; usar equipamento de proteção individual. | | | |
| Exposição | | | | | | |
| Critério | | | Quantitativo | | | |
| Data da medição | | Medição | Empresa | Técnica utilizada | Equipamento | |
| 17/04/2023 | | 79 dB (A) | Engvale | NHO-01 Dosimetria de Ruído | Dosímetro de Ruído | |
| Limite de tolerância | | 85 dB (A) | | Nível de ação | 80 dB (A) | |
| Avaliação de risco | | | | | | |
| Classif. Efeito | Leve | | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Baixo |
| Classificação | | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | | Requer a educação dos trabalhadores sobre as consequências de uma superexposição. | | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | | |
|--|----------|---------|--|-------------------------|---------------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Poeira sílica | | | Grupo Químico | | | |
| Descrição | | | Risco derivado do corte de Material no decorrer da atividade. | | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | A silicose é a principal pneumoconiose causada por inalação de poeira de sílica. Caracteriza-se pela formação de tecido conjuntivo fibroso no pulmão, chamada de fibrose. Esta é responsável pela diminuição da elasticidade pulmonar, prejudicando o processo de trocas gasosas. | | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Poeira | | | |
| Prevenção e controle | | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Recomenda-se a eliminação da substância, mudança de processo ou operação, umidificação, ventilação, enclausuramento, isolamento, limpeza ou manutenção geral, sinalização e rotulagem, monitoramento ambiental, limitação do tempo de exposição, proteção respiratória, asseio pessoal e exames médicos. | | | |
| Exposição | | | | | | |
| Critério | | | Quantitativo | | | |
| Data da medição | Medição | | Empresa | Técnica utilizada | Equipamento | |
| 04/02/2022 | 0 mg/m³ | | Engvale | Amostragem de Ar-NHO-02 | Bomba de Amostragem | |
| Limite de tolerância | | 8 mg/m³ | | Nível de ação | 4 mg/m³ | |
| Avaliação de risco | | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | | Requer ações de controle | | | |

| Identificação | | | | | |
|--|----------|--|---|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Postura Incorreta | | | Grupo Ergonômico | | |
| Descrição | | | Postura no exercer da atividade. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Sinovite, tendinite e tenossinovite (também chamada de síndrome do túnel do carpo), bursite, mialgias e síndrome do pronador redondo. | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Postura incorreta durante a execução das atividades | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Realizar a implementação da Análise Ergonômica do Trabalho - AET. Um método usado para corrigir a ergonomia, no caso de um processo que esteja sendo executado de forma inadequada. | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | Requer ações de controle. Adequação dos postos de trabalhos e estruturas, verificar se estão de tamanhos e formas corretas. Implementação de alongamentos diariamente. | | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | |
|---|----------|-------------------|---|-----------------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Prensamento de Membros | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Prensamento decorrente de utilização de maquinário ou queda de materiais pesados. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões; Infecções e Perda de membros | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Quedas de matérias | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Treinamento para aplicação de procedimentos corretos de manuseio de materiais, seguindo as instruções Norma de saúde e segurança. | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

| Identificação | | | | | |
|---|----------|------------|--|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Queda mesmo Nível e Desnível | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Queda e escorregão por pisos irregulares ou escorregadios, causado por pisos irregulares. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Cortes; lesões cutâneas e fratura | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Irregularidades nos pisos | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Manter vias de acessos e movimentação livres; reparar irregularidade no piso; limpar e secar os pisos, degraus e rampas, garantindo que estejam limpos, iluminados e não estejam escorregadios, livres de excesso de água. Sinalização de obstáculos, irregularidades e pisos escorregadios; | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle. | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

SETOR

Campo

Layout superior a três metros com iluminação natural, galpão faz uso de material de construção civil

CARGO

Armador

CBO: 7153.15

Preparam a confecção de armações e estruturas de concreto e de corpos de prova. Cortam e dobram ferragens de lajes. Montam e aplicam armações de fundações, pilares e vigas. Moldam corpos de prova.

| Especificação dos perigos/fatores de risco - Cargo ARMADOR | | | | | | |
|---|------|-----------|---|----------------------------|--------------------|-------------|
| Identificação | | | | | | |
| Perigo/Fator de Risco Ruído Contínuo ou Intermitente | | | Grupo Físico | | | |
| Descrição | | | Ruído derivado de processo geral do setor | | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Comprometimento da comunicação e entendimento vocal/auditivo; Problemas neurológicos, como insônia e dores de cabeça; Problemas comportamentais e/ou psicoemocionais, como irritabilidade, ansiedade, mudança de humor, depressão, entre outros; Cansaço, desânimo, déficit de atenção e diminuição de rendimento devido à falta de disposição. | | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Maquinas e Equipamentos | | | |
| Prevenção e controle | | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Reduzir o tempo de exposição diária dos trabalhadores ao ruído fazendo alternância de funções e locais de trabalho onde o nível for inferior ao nível de ação; usar equipamento de proteção individual. | | | |
| Exposição | | | | | | |
| Critério | | | Quantitativo | | | |
| Data da medição | | Medição | Empresa | Técnica utilizada | Equipamento | |
| 17/04/2023 | | 74 dB (A) | Engvale | NHO-01 Dosimetria de Ruído | Dosímetro de Ruído | |
| Limite de tolerância | | 85 dB (A) | | Nível de ação | 80 dB (A) | |
| Avaliação de risco | | | | | | |
| Classif. Efeito | Leve | | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Baixo |
| Classificação | | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | | Requer a educação dos trabalhadores sobre as consequências de uma superexposição. | | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | | |
|-------------------------------------|----------|------------|--|-------------------------|---------------------|---------|
| Perigo/Fator de Risco Poeira sílica | | | Grupo Químico | | | |
| Descrição | | | Risco derivado do corte de Material no decorrer da atividade.. | | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | A silicose é a principal pneumoconiose causada por inalação de poeira de sílica. Caracteriza-se pela formação de tecido conjuntivo fibroso no pulmão, chamada de fibrose. Esta é responsável pela diminuição da elasticidade pulmonar, prejudicando o processo de trocas gasosas. | | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Poeira | | | |
| Prevenção e controle | | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Recomenda-se a eliminação da substância, mudança de processo ou operação, umidificação, ventilação, enclausuramento, isolamento, limpeza ou manutenção geral, sinalização e rotulagem, monitoramento ambiental, limitação do tempo de exposição, proteção respiratória, asseio pessoal e exames médicos. | | | |
| Exposição | | | | | | |
| Critério | | | Quantitativo | | | |
| Data da medição | | Medição | Empresa | Técnica utilizada | Equipamento | |
| 04/02/2022 | | 0 mg/m³ | Engvale | Amostragem de Ar-NHO-02 | Bomba de Amostragem | |
| Limite de tolerância | | 8 mg/m³ | | Nível de ação | | 4 mg/m³ |
| Avaliação de risco | | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio | |
| Classificação | | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | | Requer ações de controle | | | |

| Identificação | | | | | |
|---|----------|------------|---|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Levantamento e Transporte Manual de Peso | | | Grupo Ergonômico | | |
| Descrição | | | O levantamento manual de cargas no decorrer da atividade. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões musculoesqueléticas, que aumentam os músculos, articulações, tendões, ligamentos, nervos e ossos e lesões localizadas no aparelho circulatório. | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Peso; Repetitividade; Posicionamento incorreto; Movimentos acima do nível dos ombros. | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Realizar a implementação da Análise Ergonômica do Trabalho - AET. Um método usado para corrigir a ergonomia, no caso de um processo que esteja sendo executado de forma inadequada. Deve constar na análise como atividades prescritas e executadas pelo trabalhador, além do diagnóstico e recomendação ergonômica para adequação do posto de trabalho | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | |
|---|----------|------------|--|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Cortes e perfurações por ferramentas afiadas, especialmente no uso de ferramentas. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões Infecções | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Objetos perfuro cortantes | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Treinamento para aplicação de procedimentos corretos de manuseio de ferramentas manuais e elétricas de corte, seguindo as instruções de segurança do fabricante. | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

| Identificação | | | | | |
|---|----------|-------------------|---|-----------------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Prensamento de Membros | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Prensamento decorrente de utilização de maquinário ou queda de materiais pesados. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões; Infecções e Perda de membros | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Quedas de matérias | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Treinamento para aplicação de procedimentos corretos de manuseio de materiais, seguindo as instruções Norma de saúde e segurança. | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | |
|---|----------|-------------------|--|-----------------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Queda mesmo Nível e Desnível | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Queda e escorregão por pisos irregulares ou escorregadios, causado por pisos irregulares. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Cortes; lesões cutâneas e fratura | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Irregularidades nos pisos | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Manter vias de acessos e movimentação livres; reparar irregularidade no piso; limpar e secar os pisos, degraus e rampas, garantindo que estejam limpos, iluminados e não estejam escorregadios, livres de excesso de água. Sinalização de obstáculos, irregularidades e pisos escorregadios; | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle. | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

CARGO

Pedreiro

CBO: 7152.10

Organizam e preparam o local de trabalho na obra; constroem fundações e estruturas de alvenaria. Aplicam revestimentos e contrapisos.

| Especificação dos perigos/fatores de risco - Cargo PEDREIRO | | | | | |
|---|----------|------------|---|----------------|-------------|
| Identificação | | | | | |
| Perigo/Fator de Risco Levantamento e Transporte Manual de Peso | | | Grupo Ergonômico | | |
| Descrição | | | O levantamento manual de cargas no decorrer da atividade. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões musculoesqueléticas, que aumentam os músculos, articulações, tendões, ligamentos, nervos e ossos e lesões localizadas no aparelho circulatório. | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Peso; Repetitividade; Posicionamento incorreto; Movimentos acima do nível dos ombros. | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Realizar a implementação da Analise Ergonômica do Trabalho - AET. Um método usado para corrigir a ergonomia, no caso de um processo que esteja sendo executado de forma inadequada. Deve constar na análise como atividades prescritas e executadas pelo trabalhador, além do diagnóstico e recomendação ergonômica para adequação do posto de trabalho | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | |
|---|-----------|---|----------------------------|--------------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Ruído Contínuo ou Intermitente | | Grupo Físico | | | |
| Descrição | | Ruído derivado de processo geral do setor | | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | Comprometimento da comunicação e entendimento vocal/auditivo; Problemas neurológicos, como insônia e dores de cabeça; Problemas comportamentais e/ou psicoemocionais, como irritabilidade, ansiedade, mudança de humor, depressão, entre outros; Cansaço, desânimo, déficit de atenção e diminuição de rendimento devido à falta de disposição. | | | |
| Fontes ou circunstâncias | | Maquinas e Equipamentos | | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | Reduzir o tempo de exposição diária dos trabalhadores ao ruído fazendo alternância de funções e locais de trabalho onde o nível for inferior ao nível de ação; usar equipamento de proteção individual. | | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | Quantitativo | | | |
| Data da medição | Medição | Empresa | Técnica utilizada | Equipamento | |
| 17/04/2023 | 74 dB (A) | Engvale | NHO-01 Dosimetria de Ruído | Dosímetro de Ruído | |
| Limite de tolerância | | 85 dB (A) | Nível de ação | 80 dB (A) | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Leve | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Baixo |
| Classificação | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | Requer a educação dos trabalhadores sobre as consequências de uma superexposição. | | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | | |
|--|----------|---------|--|-------------------------|---------------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Poeira sílica | | | Grupo Químico | | | |
| Descrição | | | Risco derivado do corte de Material no decorrer da atividade. | | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | A silicose é a principal pneumoconiose causada por inalação de poeira de sílica. Caracteriza-se pela formação de tecido conjuntivo fibroso no pulmão, chamada de fibrose. Esta é responsável pela diminuição da elasticidade pulmonar, prejudicando o processo de trocas gasosas. | | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Poeira | | | |
| Prevenção e controle | | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Recomenda-se a eliminação da substância, mudança de processo ou operação, umidificação, ventilação, enclausuramento, isolamento, limpeza ou manutenção geral, sinalização e rotulagem, monitoramento ambiental, limitação do tempo de exposição, proteção respiratória, asseio pessoal e exames médicos. | | | |
| Exposição | | | | | | |
| Critério | | | Quantitativo | | | |
| Data da medição | Medição | | Empresa | Técnica utilizada | Equipamento | |
| 04/02/2022 | 0 mg/m³ | | Engvale | Amostragem de Ar-NHO-02 | Bomba de Amostragem | |
| Limite de tolerância | | 8 mg/m³ | | Nível de ação | 4 mg/m³ | |
| Avaliação de risco | | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | | Requer ações de controle | | | |

| Identificação | | | | | |
|---|----------|------------|--|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Cortes e perfurações por ferramentas afiadas, especialmente no uso de ferramentas. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões Infecções | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Objetos perfuro cortantes | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Treinamento para aplicação de procedimentos corretos de manuseio de ferramentas manuais e elétricas de corte, seguindo as instruções de segurança do fabricante. | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | |
|---|----------|-------------------|---|-----------------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Prensamento de Membros | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Prensamento decorrente de utilização de maquinário ou queda de materiais pesados. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões; Infecções e Perda de membros | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Quedas de matérias | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Treinamento para aplicação de procedimentos corretos de manuseio de materiais, seguindo as instruções Norma de saúde e segurança. | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

| Identificação | | | | | |
|---|----------|------------|--|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Queda mesmo Nível e Desnível | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Queda e escorregão por pisos irregulares ou escorregadios, causado por pisos irregulares. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Cortes; lesões cutâneas e fratura | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Irregularidades nos pisos | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Manter vias de acessos e movimentação livres; reparar irregularidade no piso; limpar e secar os pisos, degraus e rampas, garantindo que estejam limpos, iluminados e não estejam escorregadios, livres de excesso de água. Sinalização de obstáculos, irregularidades e pisos escorregadios; | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle. | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

CARGO

Pintor

CBO: 7152.10

Organizam e preparam o local de trabalho na obra; constroem fundações e estruturas de alvenaria. Aplicam revestimentos e contrapisos.

| Especificação dos perigos/fatores de risco - Cargo Pintor | | | | | |
|---|----------|------------|---|----------------|-------------|
| Identificação | | | | | |
| Perigo/Fator de Risco Levantamento e Transporte Manual de Peso | | | Grupo Ergonômico | | |
| Descrição | | | O levantamento manual de cargas no decorrer da atividade. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões musculoesqueléticas, que aumentam os músculos, articulações, tendões, ligamentos, nervos e ossos e lesões localizadas no aparelho circulatório. | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Peso; Repetitividade; Posicionamento incorreto; Movimentos acima do nível dos ombros. | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Realizar a implementação da Analise Ergonômica do Trabalho - AET. Um método usado para corrigir a ergonomia, no caso de um processo que esteja sendo executado de forma inadequada. Deve constar na análise como atividades prescritas e executadas pelo trabalhador, além do diagnóstico e recomendação ergonômica para adequação do posto de trabalho | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | |
|---|-----------|---|----------------------------|--------------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Ruído Contínuo ou Intermitente | | Grupo Físico | | | |
| Descrição | | Ruído derivado de processo geral do setor | | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | Comprometimento da comunicação e entendimento vocal/auditivo; Problemas neurológicos, como insônia e dores de cabeça; Problemas comportamentais e/ou psicoemocionais, como irritabilidade, ansiedade, mudança de humor, depressão, entre outros; Cansaço, desânimo, déficit de atenção e diminuição de rendimento devido à falta de disposição. | | | |
| Fontes ou circunstâncias | | Maquinas e Equipamentos | | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | Reduzir o tempo de exposição diária dos trabalhadores ao ruído fazendo alternância de funções e locais de trabalho onde o nível for inferior ao nível de ação; usar equipamento de proteção individual. | | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | Quantitativo | | | |
| Data da medição | Medição | Empresa | Técnica utilizada | Equipamento | |
| 17/04/2023 | 74 dB (A) | Engvale | NHO-01 Dosimetria de Ruído | Dosímetro de Ruído | |
| Limite de tolerância | | 85 dB (A) | Nível de ação | 80 dB (A) | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Leve | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Baixo |
| Classificação | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | Requer a educação dos trabalhadores sobre as consequências de uma superexposição. | | | |

| Identificação | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--|-------------------------|---------------------|---------|
| Perigo/Fator de Risco Poeira sílica | | Grupo Químico | | | |
| Descrição | | Risco derivado do corte de Material no decorrer da atividade. | | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | A silicose é a principal pneumoconiose causada por inalação de poeira de sílica. Caracteriza-se pela formação de tecido conjuntivo fibroso no pulmão, chamada de fibrose. Esta é responsável pela diminuição da elasticidade pulmonar, prejudicando o processo de trocas gasosas. | | | |
| Fontes ou circunstâncias | | Poeira | | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | Recomenda-se a eliminação da substância, mudança de processo ou operação, umidificação, ventilação, enclausuramento, isolamento, limpeza ou manutenção geral, sinalização e rotulagem, monitoramento ambiental, limitação do tempo de exposição, proteção respiratória, asseio pessoal e exames médicos. | | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | Quantitativo | | | |
| Data da medição | Medição | Empresa | Técnica utilizada | Equipamento | |
| 04/02/2022 | 0 mg/m³ | Engvale | Amostragem de Ar-NHO-02 | Bomba de Amostragem | |
| Limite de tolerância | | 8 mg/m³ | Nível de ação | | 4 mg/m³ |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Avaliação de risco | | | | | |
|--------------------|----------|--------------------------|----------|----------------|-------------|
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | Requer ações de controle | | | |

| Identificação | | | | | |
|---|----------|------------|--|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Cortes e perfurações por ferramentas afiadas, especialmente no uso de ferramentas. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões Infecções | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Objetos perfuro cortantes | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Treinamento para aplicação de procedimentos corretos de manuseio de ferramentas manuais e elétricas de corte, seguindo as instruções de segurança do fabricante. | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

| Identificação | | | | | |
|---|----------|-------------------|---|-----------------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Prensamento de Membros | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Prensamento decorrente de utilização de maquinário ou queda de materiais pesados. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões; Infecções e Perda de membros | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Quedas de matérias | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Treinamento para aplicação de procedimentos corretos de manuseio de materiais, seguindo as instruções Norma de saúde e segurança. | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | |
|---|----------|------------|--|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Queda mesmo Nível e Desnível | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Queda e escorregão por pisos irregulares ou escorregadios, causado por pisos irregulares. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Cortes; lesões cutâneas e fratura | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Irregularidades nos pisos | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Manter vias de acessos e movimentação livres; reparar irregularidade no piso; limpar e secar os pisos, degraus e rampas, garantindo que estejam limpos, iluminados e não estejam escorregadios, livres de excesso de água. Sinalização de obstáculos, irregularidades e pisos escorregadios; | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle. | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

CARGO

Servente de Obra

CBO: 7170.20

Demolir edificações de concreto, de alvenaria e outras estruturas, preparam canteiros de obras, limpando a área e compactando solos. Efetuam manutenção de primeiro nível, limpando máquinas e ferramentas, verificando condições dos equipamentos e reparando eventuais defeitos mecânicos nos mesmos. Realizam escavações e preparam massa de concreto e outros materiais.

| Especificação dos perigos/fatores de risco - Cargo Servente de Obra | | | | | | | | |
|---|--|----------|---|--|----------|----------------|--|-------------|
| Identificação | | | | | | | | |
| Perigo/Fator de Risco Levantamento e Transporte Manual de Peso | | | Grupo Ergonômico | | | | | |
| Descrição | | | O levantamento manual de cargas no decorrer da atividade. | | | | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões musculoesqueléticas, que aumentam os músculos, articulações, tendões, ligamentos, nervos e ossos e lesões localizadas no aparelho circulatório. | | | | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Peso; Repetitividade; Posicionamento incorreto; Movimentos acima do nível dos ombros. | | | | | |
| Prevenção e controle | | | | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Realizar a implementação da Analise Ergonômica do Trabalho - AET. Um método usado para corrigir a ergonomia, no caso de um processo que esteja sendo executado de forma inadequada. Deve constar na análise como atividades prescritas e executadas pelo trabalhador, além do diagnóstico e recomendação ergonômica para adequação do posto de trabalho | | | | | |
| Exposição | | | | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | | | | |
| Avaliação de risco | | | | | | | | |
| Classif. Efeito | | Moderado | Frequência | | Habitual | Nível de risco | | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | | | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | | | | |

| Identificação | |
|---|---|
| Perigo/Fator de Risco Ruído Contínuo ou Intermitente | Grupo Físico |
| Descrição | Ruído derivado de processo geral do setor |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | Comprometimento da comunicação e entendimento vocal/auditivo; Problemas neurológicos, como insônia e dores de cabeça; Problemas comportamentais e/ou psicoemocionais, como irritabilidade, ansiedade, mudança de humor, depressão, entre outros; Cansaço, desânimo, déficit de atenção e diminuição de rendimento devido à falta de disposição. |
| Fontes ou circunstâncias | Maquinas e Equipamentos |
| Prevenção e controle | |
| Medidas administrativas | Reduzir o tempo de exposição diária dos trabalhadores ao ruído fazendo alternância de funções e locais de trabalho onde o nível for inferior ao nível de ação; usar equipamento de proteção individual. |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Exposição | | | | | |
|----------------------|-----------|-----------|---|----------------------------|--------------------|
| Critério | | | Quantitativo | | |
| Data da medição | Medição | | Empresa | Técnica utilizada | Equipamento |
| 17/04/2023 | 74 dB (A) | | Engvale | NHO-01 Dosimetria de Ruído | Dosímetro de Ruído |
| Limite de tolerância | | 85 dB (A) | | Nível de ação | |
| | | | | 80 dB (A) | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Leve | | Frequência | Habitual | |
| | | | Nível de risco | Risco Baixo | |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer a educação dos trabalhadores sobre as consequências de uma superexposição. | | |

| Identificação | | | | | | |
|-------------------------------------|----------|---------|--|-------------------------|---------------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Poeira sílica | | | Grupo Químico | | | |
| Descrição | | | Risco derivado do corte de Material no decorrer da atividade. | | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | A silicose é a principal pneumoconiose causada por inalação de poeira de sílica. Caracteriza-se pela formação de tecido conjuntivo fibroso no pulmão, chamada de fibrose. Esta é responsável pela diminuição da elasticidade pulmonar, prejudicando o processo de trocas gasosas. | | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Poeira | | | |
| Prevenção e controle | | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Recomenda-se a eliminação da substância, mudança de processo ou operação, umidificação, ventilação, enclausuramento, isolamento, limpeza ou manutenção geral, sinalização e rotulagem, monitoramento ambiental, limitação do tempo de exposição, proteção respiratória, asseio pessoal e exames médicos. | | | |
| Exposição | | | | | | |
| Critério | | | Quantitativo | | | |
| Data da medição | Medição | | Empresa | Técnica utilizada | Equipamento | |
| 04/02/2022 | 0 mg/m³ | | Engvale | Amostragem de Ar-NHO-02 | Bomba de Amostragem | |
| Limite de tolerância | | 8 mg/m³ | | Nível de ação | 4 mg/m³ | |
| Avaliação de risco | | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | | |
| Ações necessárias | | | Requer ações de controle | | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | |
|---|----------|------------|--|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Cortes e perfurações por ferramentas afiadas, especialmente no uso de ferramentas. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões Infecções | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Objetos perfuro cortantes | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Treinamento para aplicação de procedimentos corretos de manuseio de ferramentas manuais e elétricas de corte, seguindo as instruções de segurança do fabricante. | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

| Identificação | | | | | |
|---|----------|------------|---|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Prensamento de Membros | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Prensamento decorrente de utilização de maquinário ou queda de materiais pesados. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Lesões; Infecções e Perda de membros | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Quedas de matérias | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Treinamento para aplicação de procedimentos corretos de manuseio de materiais, seguindo as instruções Norma de saúde e segurança. | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Identificação | | | | | |
|---|----------|------------|--|----------------|-------------|
| Perigo/Fator de Risco Queda mesmo Nível e Desnível | | | Grupo Acidente | | |
| Descrição | | | Queda e escorregão por pisos irregulares ou escorregadios, causado por pisos irregulares. | | |
| Possíveis lesões ou agravos a saúde | | | Cortes; lesões cutâneas e fratura | | |
| Fontes ou circunstâncias | | | Irregularidades nos pisos | | |
| Prevenção e controle | | | | | |
| Medidas administrativas | | | Manter vias de acessos e movimentação livres; reparar irregularidade no piso; limpar e secar os pisos, degraus e rampas, garantindo que estejam limpos, iluminados e não estejam escorregadios, livres de excesso de água. Sinalização de obstáculos, irregularidades e pisos escorregadios; | | |
| Exposição | | | | | |
| Critério | | | Qualitativo | | |
| Avaliação de risco | | | | | |
| Classif. Efeito | Moderado | Frequência | Habitual | Nível de risco | Risco Médio |
| Classificação | | | Tolerável | | |
| Ações necessárias | | | Requer ação de controle. | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

PAULO ROBERTO DA
ROCHA
JUNIOR:07158786625

Assinado de forma digital por
PAULO ROBERTO DA ROCHA
JUNIOR:07158786625
Dados: 2023.04.30 09:54:15
-03'00'

Responsável Técnico

Paulo Roberto da Rocha Junior

Conselho de classe: CREA 5070147945

UF: SP

Especialidade: Engenheiro de Segurança

Empresa

Adelar de Bairros Construção Civil

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Plano de Ação

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Introdução

Plano de Ação

O Plano de ação é uma ferramenta de gestão, utilizado para planejar e controlar ações e atividades necessárias para a conquista de objetivos, estabelecer prazos, definir responsáveis por cada tarefa, e permite acompanhamento dos resultados.

Objetivos do Plano de Ação

- Definir e esclarecer objetivos de um projeto, serviço, ação ou solução de um problema;
- Identificar e designar atividades;
- Estimar recursos necessários;
- Estabelecer prazos adequados para conclusão de cada atividade ou ação;
- Permitir controle sobre as atividades/ações.

Execução

O plano de ação deve ter um responsável formal para acompanhamento da execução das atividades previstas, dentro dos prazos acordados.

Esta é a fase em que as ações planejadas no plano de ação serão colocadas em prática.

O executor deve analisar a execução de cada uma das atividades porque é nesta etapa que ficarão evidentes os eventuais erros e desvios que poderão prejudicar o andamento do plano.

Monitoramento

É fundamental também desenvolver estratégias para monitorar e acompanhar a evolução geral do plano de ação, bem como definir no cronograma os períodos em que se fará essa análise desempenho.

Quando identificado algum problema, deve-se listá-lo, identificar as suas causas e atribuir uma solução adequada para resolvê-lo. Se necessário, não hesite em ajustar alguma etapa de seu plano para garantir a sua eficácia.

Modelo de Plano de Ação

Geralmente o plano de ação é elaborado no formato de uma planilha ou tabela, contendo informações como:

- Assunto a ser tratado;
- Responsável pelo plano;
- Identificação do GHE- Grupo de Exposição;
- Atividade;
- Recursos necessários;
- Responsável atividade;
- Data início;
- Data término;
- Observações.

Fases do Plano de Ação

O Plano de Ação é definido em 3 fases.

- Planejamento;

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

- Execução;
- Encerramento.

Planejamento

- Definir o objetivo a ser atingido;
- Definir e relacionar as atividades ou ações necessárias para atingir o objetivo proposto;
- Estimar prazo de conclusão para cada atividade;
- Estimar recursos necessários (humano, material e financeiro) para cada atividade ou ação;
- Elaborar cronograma de execução para cada atividade ou ação;
- Indicar responsável para cada uma das atividades e ações identificadas.

Implementação

Fase em que as ações planejadas serão colocadas em prática;

Os responsáveis pelas atividades do plano de ação deverão ficar atentos as evidências de erros e desvios que possam prejudicar o andamento do plano e adotar ações corretivas.

Classificação dos riscos e ações necessárias

| | | |
|------------------------------|---------------------------------|--|
| Risco muito alto ou crítico | Risco intolerável | Interromper a atividade ou intervenção imediata + reavaliação do risco |
| Risco Médio ou moderado | Risco inaceitável ou indesejado | Reduzir o risco + reavaliação do risco |
| Risco baixo | Risco tolerável | Redução do risco discricionária + monitoração obrigatória |
| Risco baixo | Risco aceitável | Manter os controles + monitoração discricionária |
| Risco muito baixo ou Trivial | Risco aceitável | Nenhuma é necessária |

Encerramento

Na fase de encerramento, deve ser feita uma checagem final para certificar-se de que as etapas do plano de ação foram desenvolvidas de forma a possibilitar o atingimento do objetivo proposto;

Caso sejam identificados indícios de erros e desvios que possam prejudicar o resultado final, deverão ser adotadas ações corretivas.

Conclusão

Com o planejamento e execução do projeto a empresa poderá controlar e aprimorar situações e imprevistos que poderão surgir durante o decorrer da atividade, tendo uma visão geral do processo a ser feito, atentando-se do que poderá acontecer e tomar medidas preventivas para determinada situação.

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

UNIDADE
Adelar de Bairros Construção Civil
Adelar de Bairros Construção Civil
10.651.046/0001-24

| Atividade | | Ano | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Análise Ergonômica - AET | | 2023 | | | | | | | | | | | |
| | | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Responsável | Situação | 2024 | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros | Em Andamento | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Contexto | Prioridade | | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros Construção Civil | Média | | | | | | | | | | | | |
| Descrição | | | | | | | | | | | | | |
| Realizar Análise Ergonômica do Trabalho - Análise Ergonômica do Trabalho em atendimento a NR17 e Manual de Aplicação da NR17. | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Análise Preliminar de Riscos | | 2023 | | | | | | | | | | | |
| | | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Responsável | Situação | 2024 | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros | Concluída | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Contexto | Prioridade | | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros Construção Civil | Média | | | | | | | | | | | | |
| Descrição | | | | | | | | | | | | | |
| Elaborar Análise Preliminar de Riscos - Higiene Ocupacional E Caracterização Dos Grupos Homogêneos De Exposição. | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Designar Representante de CIPA | | 2023 | | | | | | | | | | | |
| | | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Responsável | Situação | 2024 | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros | Em Andamento | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Contexto | Prioridade | | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros Construção Civil | Média | | | | | | | | | | | | |
| Descrição | | | | | | | | | | | | | |
| Designar representante de CIPA e divulgar para os funcionários. | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Divulgar PGR | | 2023 | | | | | | | | | | | |
| | | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Responsável | Situação | 2024 | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros | Em Andamento | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Contexto | Prioridade | | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros Construção Civil | Média | | | | | | | | | | | | |
| Descrição | | | | | | | | | | | | | |
| Divulgar PGR e Inventario de Risco para os envolvidos, dando ênfase aos riscos médio, alto e muito alto. | | | | | | | | | | | | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

| Elaborar LTCAT | | 2023 | | | | | | | | | | | |
|--|------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Responsável | Situação | 2024 | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros | Concluída | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Contexto | Prioridade | | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros Construção Civil | Média | | | | | | | | | | | | |
| Descrição | | | | | | | | | | | | | |
| Realizar Relatório Técnico LTCAT com ART, certificado de calibração dos equipamentos e certificado do laboratório para as amostras químicas. | | | | | | | | | | | | | |

| Plano de Atendimento a Emergência - PAE | | 2023 | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Responsável | Situação | 2024 | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros | Em Andamento | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Contexto | Prioridade | | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros Construção Civil | Média | | | | | | | | | | | | |
| Descrição | | | | | | | | | | | | | |
| Realizar treinamento de evacuação para determinados tipos de situações em casos de acidentes. | | | | | | | | | | | | | |

| Treinamento NR-12 - Segurança No Trabalho Em Máquinas | | 2023 | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Responsável | Situação | 2024 | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros | Em Andamento | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Contexto | Prioridade | | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros Construção Civil | Média | | | | | | | | | | | | |
| Descrição | | | | | | | | | | | | | |
| Treinamento de segurança para uso de maquinas e equipamentos conforme NR-12. | | | | | | | | | | | | | |

| Treinamento NR-6 - Equipamento De Proteção Individual | | 2023 | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Responsável | Situação | 2024 | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros | Em Andamento | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Contexto | Prioridade | | | | | | | | | | | | |
| Adelar de Bairros Construção Civil | Média | | | | | | | | | | | | |
| Descrição | | | | | | | | | | | | | |
| Emissão e monitoramento do Anexo - Listagem de EPI recomendados por GHE/Função e realizar treinamento conforme determinação da NR-06. | | | | | | | | | | | | | |

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em **21/04/2023**

Empresa

Adelar de Bairros Construção Civil

Programa de Gerenciamento de Riscos

Emitido em 21/04/2023

Conclusão PGR

Análise Global

As ações do PGR deverão ser avaliadas e discutidas no aspecto técnico, se atendem ou não aos propósitos originais e se as metas programadas no cronograma de planejamento anual foram alcançadas no todo ou em parte.

Os desvios deverão ser detectados e corrigidos, estipulando novos prazos e prioridades a serem cumpridos rigorosamente no novo período de vigência do PGR, criando novo cronograma e reestabelecendo novas datas e prioridades.

Os critérios de avaliação deverão ser baseados na proteção do trabalhador, que de forma alguma poderá trabalhar exposto a riscos ambientais sem as devidas proteções necessárias.

A avaliação anual do PGR deverá ser realizada por meio de processo de verificação in loco através de auditorias de segurança ou através de análise documental quando for o caso com a finalidade de identificar possíveis não conformidades em relação às normas de segurança do trabalho.

O cumprimento das etapas do Cronograma de Ações é muito importante para o bom andamento das metas da empresa: prevenção de acidentes e prevenção de doenças ocupacionais, bem como cumprir os preceitos das Normas Regulamentadoras (NR's), que trata da Segurança do Trabalho.

Fazer sempre que necessário os levantamentos quantitativos dos agentes ambientais encontrados e os que vierem a surgir em decorrência de alteração nos processos de trabalho, inserção de novas matérias primas ou alteração no layout da empresa.

Um importante documento, que deverá ser elaborado e implementado é o PCMSO - Programa de Controle Médico Ocupacional, para que a empresa saiba e monitore a saúde dos trabalhadores, realizando os exames médicos necessários específicos, para cada função.

Considerações Finais

Segurança do trabalho é o conjunto de medidas técnicas, educacionais, médicas e psicológicas utilizadas para prevenir acidentes, eliminando as condições inseguras do ambiente, instruindo ou convencendo as pessoas sobre a implantação de práticas preventivas. O principal objetivo da Segurança do Trabalho é executar as ações para que os empregados possam exercer suas atividades de maneira segura, garantindo maior confiança que resulta em um trabalho mais eficiente e consequentemente em melhores resultados para a empresa.

Sua área de atuação é composta praticamente por todos os locais onde a força humana de trabalho é necessária, atuando de forma direta e indireta nos fatores físicos, biológicos, psicológicos, sociais e culturais relacionados com o trabalho e o trabalhador.

As obrigações legais da empresa relativas aos aspectos de Segurança do Trabalho estão no Capítulo V da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), e na Portaria 3.214 de 08/06/78 do Ministério do Trabalho. Nesta portaria estão descritas 37 Normas Regulamentadoras (NR), que disciplinam os aspectos principais de prevenção nas empresas.

A Segurança do Trabalho deve dirigir os seus esforços em conjunto com os fatores produtividade, qualidade de produtos, preservação ambiental e desenvolvimento de pessoas. Não pode ser uma área isolada na organização, devendo estar inteiradas com outras áreas como marketing, produção e principalmente recursos humanos, pois este é o seu objetivo principal, o capital humano da empresa.

Todos os novos projetos e normas que envolvam devem ser analisados pela Segurança do Trabalho com o objetivo de tornar estes processos o mais seguro possível para quem irá executá-los.

Este programa é parte integrante das atividades de gestão de saúde e segurança da organização, e deve ter sua validade e eficácia controlada em um processo permanente de melhoria contínua, refletindo as reais necessidades desta unidade.

Conclui-se que os benefícios da aplicabilidade da nr1 são inestimáveis quando se fala que vidas humanas serão poupadas nos ambientes de trabalho diminuindo com isso o passivo trabalhista em função dos acidentes de trabalho. A classificação de riscos por sua vez possibilitará a elaboração de um plano de ação eficaz constituindo-se uma ferramenta importante de gerenciamento.

ANEXO 01

Grupo de Exposição Similar

| GRUPO - GES | | Setor | Cargo | Grupo de Exposição Similar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|-------------------|---------------------------|----------------------------|--------|--------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------|-----------------|-------------------|--|-------------------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|-----------------------|------------------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|------------|--------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|--|
| | | | | Poeira Silica | Cumeno | Poeira | Vibração de Corpo Inteiro | Vibração em Mãos e Braços | Ruído Contínuo e Intermitente | Calor | Microorganismos | Postura Incorreta | Frequente Execução de Movimentos Repetitivos | Postura Sentada por Longos Períodos | Levantamento e Transporte Manual de Cargas ou Volumes | Postura de Trabalho Sentado | Postura de Trabalho em Pé | Pensamento de Membros | Queda mesmo Nível e Desnível | Queda de Diferença de Nível | Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | Queda de Objetos ou Materiais | Projeção de Partículas | Incêndio/Explosão | Colisão e Capotamento | Queimadura | Contato com Eletricidade | Exposição a Animais Peçonhentos | Contato com Produtos Químicos | | |
| 2 | 1 | Administrativo | Assistente Administrativo | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| | | Apoio Operacional | Líder de Obras | X | - | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 3 | | Campo | Armador | X | - | - | - | - | X | - | - | X | - | - | - | - | - | X | X | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| | | | Pedreiro | X | - | - | - | - | X | - | - | X | - | - | X | - | - | - | X | X | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | |
| | | | Pintor | X | - | - | - | - | X | - | - | X | - | - | X | - | - | - | X | X | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | |
| | | | Servente de Obra | X | - | - | - | - | X | - | - | X | - | - | X | - | - | - | X | X | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | |

ANEXO 02

Relação de EPI's de Recomendados

| Relação de EPI's de Recomendados | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---------------------------|-----------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|------------------------|------------------------|----------------|--------------------------------------|-------------|----------|-----------------|--------------|-------------------|-------------|------------------------|---------------------|----------------|
| Setor | Cargo | Protetor Facial | Óculos de Segurança | Protetor Auditivo Concha | Capacete de Segurança | Respirador Filtro PFF2 | Respirador Semi Facial | Filtro Químico | Conjunto de Aplicação de Agrotóxicos | Avental PVC | Luva PVC | Luva Pigmentada | Luva Vaqueta | Luva Malha de Aço | Bota de PVC | Creme Bloqueador Solar | Botina de Segurança | Japona térmica |
| Administrativo | Asssitente Administrativo | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - |
| Apoio Operacional | Líder de Obras | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - |
| Campo | Armador | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - |
| | Pedreiro | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - |
| | Pintor | - | X | - | X | - | X | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - |
| | Servente de Obra | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | - | X | - | - | - | X | - |

ANEXO 03

Cronograma De Treinamentos Recomendados

| CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS RECOMENDADOS POR SETOR | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|--|-------------------|--|---|---------------------------|--------------------|-------------------|
| Cargos | Guarda e Conservação de EPI - NR-06 | Percepção de Risco | Análise Preliminar de Risco - APR | Segurança do Trabalho em Maquinas e Equipamentos - NR - 12 | Ergonomia - NR 17 | Treinamento de Aplicação de Defensivos Agrícolas - NR-31 | Segurança em Instalações e Serviços em Eletricidade - NR-10 | Trabalho em Altura NR -35 | Primeiros Socorros | Direção Defensiva |
| Assistente Administrativo | x | x | x | - | x | - | - | - | x | - |
| Líder de Obras | x | x | x | - | x | - | - | - | x | - |
| Armador | x | x | x | x | x | - | - | - | x | - |
| Pedreiro | x | x | x | x | x | - | - | - | x | - |
| Pintor | x | x | x | x | x | - | - | - | x | - |
| Servente de Obra | x | x | x | x | x | - | - | - | x | - |

ANEXO 04

Anotação De Responsabilidade Técnica – ART



Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado de São Paulo

CREA-SP

ART de Obra ou Serviço
28027230230626199

1. Responsável Técnico

PAULO ROBERTO DA ROCHA JUNIOR

Título Profissional: **Engenheiro Ambiental, Engenheiro de Segurança do Trabalho**

RNP: **1411724542**

Registro: **5070147945-SP**

Empresa Contratada: **MARATAYAMA SEGURANCA E SAUDE DO TRABALHO LTDA**

Registro: **2427198-SP**

2. Dados do Contrato

Contratante: **Adelar de Bairros Construção Civil**

CPF/CNPJ: **10.651.046/0001-24**

Endereço: **Rua Guanabara**

Nº: **196**

Complemento:

Bairro: **Vila Adriana**

Cidade: **Cajati**

UF: **SP**

CEP: **11950-000**

Contrato:

Celebrado em: **02/02/2023**

Vinculada à Art nº:

Valor: R\$ **1.000,00**

Tipo de Contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Privado**

Ação Institucional:

3. Dados da Obra Serviço

Endereço: **Rua Guanabara**

Nº: **196**

Complemento:

Bairro: **Vila Adriana**

Cidade: **Cajati**

UF: **SP**

CEP: **11950-000**

Data de Início: **02/02/2023**

Previsão de Término: **02/02/2024**

Coordenadas Geográficas:

Finalidade:

Código:

Proprietário: **Adelar de Bairros Construção Civil**

CPF/CNPJ: **10.651.046/0001-24**

4. Atividade Técnica

Elaboração

1

Laudo

**de Programa de
Gerenciamento de
Riscos (PGR)**

Quantidade

Unidade

1,00000

unidade

Laudo

**de laudo de condições
ambientais de trabalho □
LTCAT**

1,00000

unidade

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

Acessibilidade: Declaro atendimento às regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

6. Declarações

Acessibilidade: Declaro atendimento às regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

7. Entidade de Classe

ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS E ARQUITETOS DO VALE DO RIBEIRA

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

____ de ____ de ____
PAULO ROBERTO DA ROCHA
JUNIOR:07158786625
Assinado de forma digital por PAULO ROBERTO DA
ROCHA JUNIOR:07158786625
Dados: 2023.04.30 09:55:28 -03'00'

PAULO ROBERTO DA ROCHA JUNIOR - CPF: 071.587.866-25

Adelar de Bairros Construção Civil - CPF/CNPJ: 10.651.046/0001-24

9. Informações

- A presente ART encontra-se devidamente quitada conforme dados constantes no rodapé-versão do sistema, certificada pelo *Nosso Número*.

- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.creasp.org.br ou www.confea.org.br

- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.creasp.org.br
Tel: 0800 017 18 11
E-mail: acessar link Fale Conosco do site acima



Valor ART R\$ 96,62

Registrada em: 24/04/2023

Valor Pago R\$ 96,62

Nosso Número: 28027230230626199

Versão do sistema

Impresso em: 25/04/2023 10:01:54

Proc. Administrativo 3- 097/2024

De: Lilian L. - SMOM

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 04/09/2024 às 10:55:18

Prezados,

Segue documentos de fiscalização dos meses de junho e julho de 2024.

Atenciosamente.

—

Lilian Leticia Lopes

Fiscal de Contratos

Anexos:

JULHO.rar

JUNHO.rar

Proc. Administrativo 4- 097/2024

De: Lilian L. - SMOM

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 27/09/2024 às 10:17:08

Bom dia,

Segue documentos de fiscalização do mês de agosto de 2024.

Atenciosamente.

—

Lilian Leticia Lopes

Fiscal de Contratos

Anexos:

CDN_ESTADUAL.pdf

CND_MUNICIPAL_VENC_23_08.pdf

CND_TRABALHISTA_VENC_13_11_2024.pdf

CND_TRIBUTOS_FEDERAIS_E_DIVIDA_ATIVA_VENC_13_11_.pdf

CRF.pdf

GTS_INSS_E_COMPROVANTES.pdf

RELACAO_DE_TRABALHADORES.pdf



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 10.651.046/0001-24

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24070514166-53

Data e hora da emissão 12/07/2024 15:02:48

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**



PREFEITURA DE MUNICIPAL DE CAJATI - SP
Departamento de Tributação

CERTIDÃO NEGATIVA 2311/2024

DÉBITOS - ISS

*Certificamos para os devidos fins e damos fé que, revendo os lançamentos efetuados, verificamos que em relação ao contribuinte **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL**, cadastrado sob n. 21215, inscrito(a) no CPF/CNPJ : **10.651.046/0001-24**, localizado(a) na Avenida/Rua: Rua Guanabara 196, , estando em atividades desde 2009-02-25T00:00:00, não apresenta débito de tributos mobiliários e imobiliários para com esta Municipalidade até a presente data.*

A Certidão fornecida não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

2024-07-24T00:00:00

RGXKRR-002311/2024

CAJATI, 24 de Julho de 2024

Válida por 30 (trinta) dias a partir da data de processamento



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.651.046/0001-24

Certidão nº: 34342849/2024

Expedição: 17/05/2024, às 09:20:56

Validade: 13/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.651.046/0001-24**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL
CNPJ: 10.651.046/0001-24

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:24:05 do dia 17/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/11/2024.

Código de controle da certidão: **3C2B.039F.D19C.8345**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.651.046/0001-24
Razão Social: ADL CONSTRUCAO CIVIL LTDA EPP
Endereço: RUA GUANABARA 196 / VILA ADRIANA / CAJATI / SP / 11950-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/07/2024 a 26/08/2024

Certificação Número: 2024072802211555694884

Informação obtida em 13/08/2024 16:50:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
10.651.046Nome/Razão Social do Empregador
ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVILNúm. de Pág.
1Identificador
0124090927386267-6Tag
10651046 08/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/09/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

5.784,85

Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| 08/2024 | 29 | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |
| Total Geral: | | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |

Data de geração da Guia: 09/09/2024 às 16:40:49 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/12eec77a601c4c3fa6fd0f4435e7ce685204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630412D2

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/12eec77a601c4c3fa6fd0f4435e7ce68

Valor: R\$ 5.784,85

Realizado em: 20/09/2024 - 08:55:18

Solicitante: ADELAR DE BAIRROS

Cooperativa e conta origem: 0730/03336-6

Nome do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 9999000537000360305-5

Nome do pagador: Adelar De Bairros Construcao Civil

CNPJ do pagador: 10.651.046/0001-24

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL

CNPJ do devedor: 10.651.046/0001-24

ID da transação: E8146628620240920115504FPxyx7yHR

Dados gerais:

Identificador: 9e32b77b5a1e45da8faa8462d0d2ef58

Valor original: R\$ 5.784,85

Vencimento: 20/09/2024

Autenticação Eletrônica: E814.6628.6202.4092.0115.504F.Pxyx.7yHR

Número de Controle: 11256841513

Emitido em: 20/09/2024 - 08:55:20

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

ARQ.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
10.651.046/0001-24Razão Social
ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVILPeríodo de Apuração
Agosto/2024Data de Vencimento
20/09/2024Número do Documento
07.16.24261.4693517-9

Pagar este documento até

20/09/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000262519574

Valor Total do Documento

25.800,66

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------|-------|-------|-----------|
| 1082 | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | 5.749,95 | | | 5.749,95 |
| | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | | | | |
| | PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | | | | |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 | 242,00 | | | 242,00 |
| | 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% | | | | |
| | PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | | | | |
| 1138 | CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | 13.935,41 | | | 13.935,41 |
| | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | | | | |
| | PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | | | | |
| 1138 | CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | 440,00 | | | 440,00 |
| | 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | | | | |
| | PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | | | | |
| 1646 | CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | 1.045,15 | | | 1.045,15 |
| | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | | | | |
| | PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | | | | |
| 1170 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | 1.741,92 | | | 1.741,92 |
| | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | | | | |
| | PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | | | | |
| 1176 | CP TERCEIROS - INCRA | 139,35 | | | 139,35 |
| | 01 CP TERCEIROS - INCRA | | | | |
| | PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | | | | |
| 1191 | CP TERCEIROS - SENAC | 696,77 | | | 696,77 |
| | 01 CP TERCEIROS - SENAC | | | | |
| | PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | | | | |
| 1196 | CP TERCEIROS - SESC | 1.045,15 | | | 1.045,15 |
| | 01 CP TERCEIROS - SESC | | | | |
| | PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | | | | |
| 1200 | CP TERCEIROS - SEBRAE | 418,06 | | | 418,06 |
| | 01 CP TERCEIROS - SEBRAE | | | | |
| | PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | | | | |

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

17/09/2024 09:33:10

85860000258 9 00660385242 3 64071624261 0 46935179359 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000258 9 00660385242 3 64071624261 0 46935179359 6

CNPJ: 10.651.046/0001-24
Número: 07.16.24261.4693517-9
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 25.800,66

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------|-------|-------|-----------|
| 0561 | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA | 346,90 | | | 346,90 |
| 07 | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS | | | | |
| | PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | | | | |
| Totais | | 25.800,66 | | | 25.800,66 |

Valor: R\$ 25.800,66

Realizado em: 20/09/2024 - 08:54:23

Solicitante: ADELAR DE BAIRROS

Cooperativa e conta origem: 0730/03336-6

Nome do destinatário: RECEITA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.394.460/0058-87

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0332 / 0081010-0

Nome do pagador: Adelar De Bairros Construcao Civil

CNPJ do pagador: 10.651.046/0001-24

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL

CNPJ do devedor: 10.651.046/0001-24

ID da transação: E8146628620240920115410egtENf9Rw

Dados gerais:

Identificador: 07162426146935179049713036

Valor original: R\$ 25.800,66

Vencimento: 20/09/2024

Autenticação Eletrônica: E814.6628.6202.4092.0115.410e.gtEN.f9Rw

Número de Controle: 11256838482

Emitido em: 20/09/2024 - 08:54:26

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

| Relação de Trabalhadores | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------|-----------|------------|---------------|------------------------|--------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| Estabelecimento: 10.651.046/0001-24 | | | Tomador: 64.037.815/0001-28 | | | | | | | | | | |
| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
| 08/2024 | | ADEILDO NOVAIS DA LUZ | Matriz0001000178 | 315.304.378-73 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.081,04 | 166,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,48 |
| 08/2024 | | ADENILSON FRANCISCO DE MATOS | Matriz0001000172 | 352.627.758-37 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.593,13 | 207,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,45 |
| 08/2024 | | ANTONIO CARNEIRO DOS SANTOS | Matriz0001000134 | 074.807.218-70 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.513,91 | 201,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,11 |
| 08/2024 | | Antonio Renato de Paula Pereira | Matriz0001000192 | 426.758.488-59 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.073,52 | 165,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,88 |
| 08/2024 | | DECIO DA SILVA | Matriz0001000189 | 281.410.608-21 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.081,04 | 166,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,48 |
| 08/2024 | | ELIEL DE LIMA SEVERO | Matriz0001000196 | 362.211.508-41 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.066,01 | 165,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,28 |
| 08/2024 | | ERIEL MORAES CUNHA | 000104 | 055.169.918-38 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.870,43 | 229,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 229,63 |
| 08/2024 | | ERIVALDO DE OLIVEIRA | Matriz0001000152 | 368.835.688-83 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.513,91 | 201,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,11 |
| 08/2024 | | ERLEITON DE SOUZA | Matriz0001000160 | 296.593.558-40 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.513,91 | 201,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,11 |
| 08/2024 | | ESMAEL ALVES DOS SANTOS | 000106 | 085.208.548-69 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.660,17 | 212,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 212,81 |
| 08/2024 | | EVANDRO CLETSON DE SOUSA | 000107 | 987.574.745-91 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.628,18 | 210,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,25 |
| 08/2024 | | EVERTON DE MORAES MENDES | Matriz0001000191 | 415.877.698-83 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.073,52 | 165,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,88 |
| 08/2024 | | Eliakim Fagner de Oliveira Jose | Matriz0001000170 | 428.368.028-12 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.366,52 | 189,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,32 |
| 08/2024 | | GENARO JOSE SOUZA DE OLIVEIRA | Matriz0001000158 | 304.263.358-64 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.364,59 | 189,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,16 |
| 08/2024 | | Helton Pontes Lino | Matriz0001000193 | 293.564.678-97 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.532,19 | 202,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 202,57 |
| 08/2024 | | IVAN LUIZ COUTINHO ROSA | Matriz0001000135 | 039.811.959-73 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.103,57 | 168,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,28 |
| 08/2024 | | IZIDIO CONCEICAO | Matriz0001000183 | 444.208.938-85 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.199,36 | 175,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,94 |
| 08/2024 | | Igor Mateus Souza Alves Nicolau | Matriz0001000186 | 327.625.258-96 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.180,20 | 174,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,41 |
| 08/2024 | | JOCEMAR DE SOUZA MACHADO | Matriz0001000179 | 337.359.208-96 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 1.716,23 | 137,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 137,29 |
| 08/2024 | | LUCAS FELIZARDO DAS DORES | Matriz0001000195 | 505.724.648-86 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.636,95 | 210,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,95 |
| 08/2024 | | LUCIANO FELIZARDO SILVA | Matriz0001000194 | 264.478.338-00 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.532,19 | 202,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 202,57 |
| 08/2024 | | Luiz Fernando Pinto | Matriz0001000190 | 289.425.758-97 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 3.167,73 | 253,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,41 |
| 08/2024 | | MAURO SEVERO | Matriz0001000154 | 253.682.528-03 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 3.157,80 | 252,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 252,62 |
| 08/2024 | | MAUZIR ROSA | Matriz0001000173 | 192.914.758-90 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.355,45 | 188,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 188,43 |
| 08/2024 | | RAFAEL DA SILVA PACHECO | 000132 | 009.091.029-02 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.513,91 | 201,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,11 |
| 08/2024 | | RUDINEI ANTUNES DE ALMEIDA | Matriz0001000188 | 322.348.458-23 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.523,05 | 201,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,84 |
| 08/2024 | | Valdelir dos Santos Pereira | Matriz0001000187 | 023.899.729-42 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 3.146,40 | 251,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 251,71 |
| Total do Tomador 64.037.815/0001-28 | | | | | | | | 66.164,91 | 5.293,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.293,08 |
| Total do Estabelecimento 10.651.046/0001-24 | | | | | | | | 72.312,08 | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |
| Total FGTS | | | | | | | | 72.312,08 | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |

Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

10.651.046

Nome Empregador:

ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

29

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

20/09/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

5.784,85

Número da Guia:

0124090927386267-6

Data Emissão:

09/09/2024 16:40:49 (Brasília)

Emitida por:

10.595.698/0001-99 - CONTABCENTER

Relação de Trabalhadores

| Estabelecimento: | | 10.651.046/0001-24 | | Tomador: | | Sem Tomador | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|----------------------------|------------------|----------------|-----------|-------------|---------------|------------------------|--------------------|----------|--------------------|-------|--------|----------|
| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matricula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total | |
| 08/2024 | | CLAUCIO ADRIANO DA SILVA | 000113 | 148.316.458-69 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.635,03 | 210,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,80 | |
| 08/2024 | | Silvana Martins De Freitas | Matriz0001000177 | 294.380.948-90 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 3.512,14 | 280,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,97 | |
| Total do Tomador | | | | | | | | Sem Tomador | 6.147,17 | 491,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 491,77 |
| Total do Estabelecimento | | | | | | | | 10.651.046/0001-24 | 72.312,08 | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |
| | | | | | | | | Total FGTS | 72.312,08 | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |

Relação de Categorias

| Estabelecimento: | | 10.651.046/0001-24 | | | | | | | | |
|------------------|-----------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
| 08/2024 | 101 | 29 | 72.312,08 | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |
| | | Total FGTS | 72.312,08 | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.651.046

Nome Empregador: ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 29

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 5.784,85

Número da Guia: 0124090927386267-6

Data Emissão: 09/09/2024 16:40:49 (Brasília)

Emitida por: 10.595.698/0001-99 - CONTABCENTER

Relação de Estabelecimentos

| Comp. Apuração | Estabelecimento | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|----------------|--------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| 08/2024 | 10.651.046/0001-24 | 29 | 72.312,08 | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |
| | | Total FGTS | 72.312,08 | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.651.046

Nome Empregador: ADELAR DE BAIROS CONSTRUCÃO CIVIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 29

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 5.784,85

Número da Guia: 0124090927386267-6

Data Emissão: 09/09/2024 16:40:49 (Brasília)

Emitida por: 10.595.698/0001-99 - CONTABCENTER

Relação de Tipos de Valor

| Estabelecimento: 10.651.046/0001-24 | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------------|--------------------|-------------|-----------------|
| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
| 08/2024 | 11 - FGTS mensal | 29 | 70.825,90 | 5.665,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.665,96 |
| 08/2024 | 12 - FGTS 13º salário | 1 | 1.486,18 | 118,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 118,89 |
| | | Total FGTS | 72.312,08 | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.651.046 **Nome Empregador:** ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 29 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.784,85

Número da Guia: 0124090927386267-6 **Data Emissão:** 09/09/2024 16:40:49 (Brasília) **Emitida por:** 10.595.698/0001-99 - CONTABCENTER

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 64.037.815/0001-28

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| 08/2024 | 27 | 66.164,91 | 5.293,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.293,08 |
| Total do Tomador | 64.037.815/0001-28 | 66.164,91 | 5.293,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.293,08 |

Tomador: Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| 08/2024 | 2 | 6.147,17 | 491,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 491,77 |
| Total do Tomador | Sem Tomador | 6.147,17 | 491,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 491,77 |
| Total FGTS | | 72.312,08 | 5.784,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.784,85 |

De: Lilian L. - SMOM

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 06/12/2024 às 11:15:31

Bom dia.

Em anexo seguem os seguintes documentos:

- Débitos trabalhistas e previdenciários quitados do mês de outubro de 2024;
- Certidões negativas de débito dos meses de setembro, outubro e dezembro de 2024
- Diário de obras das 2ª e 3ª medições.

Atenciosamente.

—
Lilian Leticia Lopes
Fiscal de Contratos

Anexos:

CDNT.pdf
CDN_DIVIDA_ATIVA.pdf
CDN_MUNICIPAL(1).pdf
CDN_MUNICIPAL.pdf
CDN_TRIBUTARIO.pdf
CDN_UNIAO.pdf
CND_MUNICIPAL(1).pdf
CND_MUNICIPAL.pdf
CND_MUNICIPAL_26_09_2024(1).pdf
CND_MUNICIPAL_26_09_2024(2).pdf
CND_MUNICIPAL_26_09_2024.pdf
CND_TRABALHISTA_VENC_13_11_2024(1).pdf
CND_TRABALHISTA_VENC_13_11_2024(2).pdf
CND_TRABALHISTA_VENC_13_11_2024.pdf
CND_UNIAO(1).pdf
CND_UNIAO(2).pdf
CND_UNIAO.pdf
CRF(1).pdf
CRF(2).pdf
CRF(3).pdf
CRF.pdf
DARF_E_COMPROVANTE.pdf
DIARIO_DE_OBRA.pdf
DIARIO_DE_OBRAS.pdf
ESPELHO_DA_FOLHA_DE_PGTO.pdf
RELACAO_DE_FUNCIONARIOS.pdf



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.651.046/0001-24

Certidão nº: 83286008/2024

Expedição: 02/12/2024, às 12:41:35

Validade: 31/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.651.046/0001-24**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 10.651.046

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 61139902

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 09/10/2024 15:38:03

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



PREFEITURA DE MUNICIPAL DE CAJATI - SP
Departamento de Tributação

CERTIDÃO NEGATIVA 3628/2024

DÉBITOS - ISS

*Certificamos para os devidos fins e damos fé que, revendo os lançamentos efetuados, verificamos que em relação ao contribuinte **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL**, cadastrado sob n. 21215, inscrito(a) no CPF/CNPJ : **10.651.046/0001-24**, localizado(a) na Avenida/Rua: Rua Guanabara 196, , a empresa não apresenta débito de tributos mobiliários e imobiliários para com esta Municipalidade até a presente data.*

A Certidão fornecida não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

2 de Dezembro de 2024

PLBKPP-003628/2024

CAJATI, 2 de Dezembro de 2024

Válida por 30 (trinta) dias a partir da data de processamento



PREFEITURA DE MUNICIPAL DE CAJATI - SP
Departamento de Tributação

CERTIDÃO NEGATIVA 3085/2024

DÉBITOS - ISS

*Certificamos para os devidos fins e damos fé que, revendo os lançamentos efetuados, verificamos que em relação ao contribuinte **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL**, cadastrado sob n. 21215, inscrito(a) no CPF/CNPJ : **10.651.046/0001-24**, localizado(a) na Avenida/Rua: Rua Guanabara 196, , estando em atividades desde 2009-02-25T00:00:00, não apresenta débito de tributos mobiliários e imobiliários para com esta Municipalidade até a presente data.*

A Certidão fornecida não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

2024-10-09T00:00:00

IJIKII-003085/2024

CAJATI, 9 de Outubro de 2024

Válida por 30 (trinta) dias a partir da data de processamento



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 10.651.046/0001-24

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24120045845-08

Data e hora da emissão 02/12/2024 12:42:29

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL
CNPJ: 10.651.046/0001-24

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:40:37 do dia 02/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2025.

Código de controle da certidão: **1234.C99B.9D2D.8990**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE MUNICIPAL DE CAJATI - SP
Departamento de Tributação

CERTIDÃO NEGATIVA 2599/2024

DÉBITOS - ISS

*Certificamos para os devidos fins e damos fé que, revendo os lançamentos efetuados, verificamos que em relação ao contribuinte **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL**, cadastrado sob n. 21215, inscrito(a) no CPF/CNPJ : **10.651.046/0001-24**, localizado(a) na Avenida/Rua: Rua Guanabara 196, , estando em atividades desde 2009-02-25T00:00:00, não apresenta débito de tributos mobiliários e imobiliários para com esta Municipalidade até a presente data.*

A Certidão fornecida não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

2024-08-23T00:00:00

IHWKII-002599/2024

CAJATI, 23 de Agosto de 2024

Válida por 30 (trinta) dias a partir da data de processamento



PREFEITURA DE MUNICIPAL DE CAJATI - SP
Departamento de Tributação

CERTIDÃO NEGATIVA 2599/2024

DÉBITOS - ISS

*Certificamos para os devidos fins e damos fé que, revendo os lançamentos efetuados, verificamos que em relação ao contribuinte **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL**, cadastrado sob n. 21215, inscrito(a) no CPF/CNPJ : **10.651.046/0001-24**, localizado(a) na Avenida/Rua: Rua Guanabara 196, , estando em atividades desde 2009-02-25T00:00:00, não apresenta débito de tributos mobiliários e imobiliários para com esta Municipalidade até a presente data.*

A Certidão fornecida não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

2024-08-23T00:00:00

IHWKII-002599/2024

CAJATI, 23 de Agosto de 2024

Válida por 30 (trinta) dias a partir da data de processamento



PREFEITURA DE MUNICIPAL DE CAJATI - SP
Departamento de Tributação

CERTIDÃO NEGATIVA 2931/2024

DÉBITOS - ISS

*Certificamos para os devidos fins e damos fé que, revendo os lançamentos efetuados, verificamos que em relação ao contribuinte **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL**, cadastrado sob n. 21215, inscrito(a) no CPF/CNPJ : **10.651.046/0001-24**, localizado(a) na Avenida/Rua: Rua Guanabara 196, , estando em atividades desde 2009-02-25T00:00:00, não apresenta débito de tributos mobiliários e imobiliários para com esta Municipalidade até a presente data.*

A Certidão fornecida não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

2024-09-26T00:00:00

YIWKYY-002931/2024

CAJATI, 26 de Setembro de 2024

Válida por 30 (trinta) dias a partir da data de processamento



PREFEITURA DE MUNICIPAL DE CAJATI - SP
Departamento de Tributação

CERTIDÃO NEGATIVA 2931/2024

DÉBITOS - ISS

*Certificamos para os devidos fins e damos fé que, revendo os lançamentos efetuados, verificamos que em relação ao contribuinte **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL**, cadastrado sob n. 21215, inscrito(a) no CPF/CNPJ : **10.651.046/0001-24**, localizado(a) na Avenida/Rua: Rua Guanabara 196, , estando em atividades desde 2009-02-25T00:00:00, não apresenta débito de tributos mobiliários e imobiliários para com esta Municipalidade até a presente data.*

A Certidão fornecida não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

2024-09-26T00:00:00

YIWKYY-002931/2024

CAJATI, 26 de Setembro de 2024

Válida por 30 (trinta) dias a partir da data de processamento



PREFEITURA DE MUNICIPAL DE CAJATI - SP
Departamento de Tributação

CERTIDÃO NEGATIVA 2931/2024

DÉBITOS - ISS

*Certificamos para os devidos fins e damos fé que, revendo os lançamentos efetuados, verificamos que em relação ao contribuinte **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL**, cadastrado sob n. 21215, inscrito(a) no CPF/CNPJ : **10.651.046/0001-24**, localizado(a) na Avenida/Rua: Rua Guanabara 196, , estando em atividades desde 2009-02-25T00:00:00, não apresenta débito de tributos mobiliários e imobiliários para com esta Municipalidade até a presente data.*

A Certidão fornecida não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

2024-09-26T00:00:00

YIWKYY-002931/2024

CAJATI, 26 de Setembro de 2024

Válida por 30 (trinta) dias a partir da data de processamento



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.651.046/0001-24

Certidão nº: 34342849/2024

Expedição: 17/05/2024, às 09:20:56

Validade: 13/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.651.046/0001-24**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.651.046/0001-24

Certidão nº: 34342849/2024

Expedição: 17/05/2024, às 09:20:56

Validade: 13/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.651.046/0001-24**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.651.046/0001-24

Certidão nº: 34342849/2024

Expedição: 17/05/2024, às 09:20:56

Validade: 13/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.651.046/0001-24**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL
CNPJ: 10.651.046/0001-24

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:24:05 do dia 17/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/11/2024.

Código de controle da certidão: **3C2B.039F.D19C.8345**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL
CNPJ: 10.651.046/0001-24

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:24:05 do dia 17/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/11/2024.

Código de controle da certidão: **3C2B.039F.D19C.8345**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL
CNPJ: 10.651.046/0001-24

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:24:05 do dia 17/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/11/2024.

Código de controle da certidão: **3C2B.039F.D19C.8345**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.651.046/0001-24
Razão Social: ADL CONSTRUCAO CIVIL LTDA EPP
Endereço: RUA GUANABARA 196 / VILA ADRIANA / CAJATI / SP / 11950-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/08/2024 a 14/09/2024

Certificação Número: 2024081621221555694801

Informação obtida em 23/08/2024 08:00:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.651.046/0001-24
Razão Social: ADL CONSTRUCAO CIVIL LTDA EPP
Endereço: RUA GUANABARA 196 / VILA ADRIANA / CAJATI / SP / 11950-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/11/2024 a 18/12/2024

Certificação Número: 2024111903471555694841

Informação obtida em 02/12/2024 14:22:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.651.046/0001-24
Razão Social: ADL CONSTRUCAO CIVIL LTDA EPP
Endereço: RUA GUANABARA 196 / VILA ADRIANA / CAJATI / SP / 11950-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/08/2024 a 14/09/2024

Certificação Número: 2024081621221555694801

Informação obtida em 23/08/2024 08:00:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.651.046/0001-24
Razão Social: ADL CONSTRUCAO CIVIL LTDA EPP
Endereço: RUA GUANABARA 196 / VILA ADRIANA / CAJATI / SP / 11950-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092321441555694845

Informação obtida em 09/10/2024 15:26:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 10.651.046/0001-24 | Razão Social ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL | | |
| Período de Apuração Outubro/2024 | Data de Vencimento 19/11/2024 | Número do Documento 07.16.24311.7400465-2 | Pagar este documento até 19/11/2024 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000278241486 | | | Valor Total do Documento 29.032,82 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|--|-----------|-------|-------|-----------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | 6.562,71 | | | 6.562,71 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | 242,00 | | | 242,00 |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | 15.776,67 | | | 15.776,67 |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | 440,00 | | | 440,00 |
| 1646 | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | 1.183,25 | | | 1.183,25 |
| 1170 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | 1.972,08 | | | 1.972,08 |
| 1176 | CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | 157,76 | | | 157,76 |
| 1191 | CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | 788,83 | | | 788,83 |
| 1196 | CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | 1.183,25 | | | 1.183,25 |
| 1200 | CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | 473,30 | | | 473,30 |

SENDER (Versão:5.2.0)Página: 1 / 206/11/2024 16:36:45

85890000290 8 32820385243 4 24071624311 5 74004652228 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85890000290 8 | 32820385243 4 | 24071624311 5 | 74004652228 3 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 10.651.046/0001-24
Número: 07.16.24311.7400465-2
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 29.032,82

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|------------------|-------|-------|------------------|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO | 224,14 | | | 224,14 |
| | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS | | | | |
| | PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | | | | |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 28,83 | | | 28,83 |
| | 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | | | | |
| | PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 | | | | |
| | Totais | 29.032,82 | | | 29.032,82 |

Valor: R\$ 29.032,82

Realizado em: 19/11/2024 - 17:37:12

Solicitante: ADELAR DE BAIRROS

Cooperativa e conta origem: 0730/03336-6

Nome do destinatário: RECEITA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.394.460/0058-87

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1607 / 333666-2

Nome do pagador: Adelar De Bairros Construcao Civil

CNPJ do pagador: 10.651.046/0001-24

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: ADL CONSTRUCAO CIVIL

CNPJ do devedor: 10.651.046/0001-24

ID da transação: E8146628620241119203654MkEnuFsOL

Dados gerais:

Identificador: 07162431174004652040437489

Valor original: R\$ 29.032,82

Vencimento: 19/11/2024

Autenticação Eletrônica: E814.6628.6202.4111.9203.654M.kEnu.FsOL

Número de Controle: 11522538380

Emitido em: 19/11/2024 - 17:37:21

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Outubro

Conselho Tutelar
Contrato 007/2024

4

01/10/ter. = Assentando Bloco
6 colaborador

de FISCALIZADOR - Lucas GARA



02/10/qua = Assentando Bloco 5 colaborador

03/10/qui = concretando canaletas e Assentando Bloco
06 colaborador

04/10/sex = Assentando Bloco
6 colaborador

07/10/seg = Assentando Bloco
4 colaborador

08/10/ter = Assentando Bloco fechando calçada
pilar 07 colaborador

09/10/qua = Assentando Bloco concreto pilar
07 = colaborador

fixação. Durante a obra foram contratados cerca de
6 colaboradores, os serviços executados foram referente a assentamento
de alvenaria (Blocos), diagonalmente instalado, porém Rodante,
instalação

Eng. Jorge Vitor B. Canolhe

Wimian G. Lopes

data 09/10/24

Alfredo Torres

09/10/24

09/10/24

Finalização: Devem ser feitas as melhorias com alterações na obra a
implantação do Abrigo de Gás.

OUTUBRO
NOVEMBRO

10/10/24 = qui = Assentando Bloco

7 colaboradores

1

11/10/24/sex = Assentando Bloco caixa de pilar
e concretagem

7 colaboradores

14/10 seg = Assentando Bloco armado ferragem
viga cinta 6 = colaborador

15/10 - TER = colocando ferragem viga cinta e
fazendo caixaaria 7 colaboradores

16/10/qua = caixaaria viga cinta e pilar
3 colaboradores

17/10/2024

fazendo caixaaria viga cinta
3 colaboradores

18/10/2024

fazendo caixaaria viga cinta
3 colaboradores

21/10/2024

desformando pilar e montando
laje

6 colaboradores

Dezembro

5

22/10/2024

caixaria de laje
3 colaboradores

23/10/2024

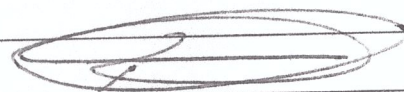
passando conduíte e amarrando
tela poço e limpeza
4 colaboradores

24/10/2024

caixaria lateral da laje e amarrando tela
poço passando conduíte
3 colaboradores

25/10/2024

finalizando caixaria e conduíte escoa-
mento da laje amarrando tela poço
4 colaboradores



26/10/2024

concreto laje
6 colaboradores

27/10/2024
concreto laje
5 colaboradores

28/10/2024
Alvenaria Assentando Bloco e
desforma de caixa d'água
7 colaboradores

29/10/2024
Alvenaria Assentando Bloco
5 colaboradores

29/10/2024
VISTORIA REALIZADA NO PERÍODO DA MANHÃ, OBRA EM
EXECUÇÃO, SISTEMA DE FECHAMENTO EM ALVENARIA.
05 COLABORADORES EM SERVIÇO

30/10/2024
Alvenaria Assentando Bloco
5 colaboradores

31/10/2024
Assentando Bloco
5 colaboradores

01/11/2024

Assentando Bloco caixaria coluna e
concretagem
4 colaboradores

04/11/2024

chuva sem produção

05/11/2024

concreto canoleta desforma de caixaria
fechamento caixa coluna desmontagem
e montagem de andaime
5 colaboradores

06/11/2024

Assentando Bloco
5 colaboradores

07/11/2024

assentando trilho portão concreto
fundação mureta da grade
4 colaboradores

08/11/2024

Abrindo vala rede esgoto Água fluvial
mureta da grade
6 colaboradores

11/11/2024

Reboco fachada
5 colaboradores



Roberto

12/11/2024

Reboco fachada
5 colaboradores

13/11/2024

Reboco interno chumbando caixinha de
tomadas
5 colaboradores

14/11/2024

Reboco fachada
04 colaboradores

18/11/2024

fazendo encanamento rede esgoto e
água flúvia e caixa de passagem
4 colaboradores



Roberto

19/11/2024

fazendo caixa de gordura encanamento
esgoto e caixa de passagem
4 colaboradores

21/11/2024

chapisco de teto e fazendo caixa de
passagem e conduíte da rede elétrica
3 colaboradores

22/11/2024

Reboco interno
7 colaboradores

25/11/2024

Reboco externo
5 colaboradores



26/11/2024

Reboco Fachada e chapisco
5 colaboradores

27/11/2024

Reboco de fachada
7 colaboradores

28/11/2024

Reboco fachada
7 colaboradores

29/11/2024

Reboco interno
7 colaboradores

✓ FISCALIZAÇÃO - LUCAS CARA



02/12/2024
Reboco fachada
7 colaboradores

03/12/2024
Reboco interno
7 colaboradores

04/12/2024
Reboco interno
7 colaboradores

05/12/2024
Reboco interno e externo
6 colaboradores

+ FISCALIZAÇÃO



Sulho

01/07/2024

Segunda

- 01/Seg/ Assentamento Bloco ceras e montagem
02/ter/ dos pilares do conselho Tutelar
03/quar/ chuva
04/quar/ chuva
05/sex/ montagem tesouras e terças 3 colaboradores
06/sab/ chuva
07/dom/
08/seg/ chuva
09/ter/ montagem tesoura e terças 3 colaboradores
10/quar/ montagem terça colocação da telha 3 colaboradores
11/quar/ telhado 3 colaboradores
12/sex/ continuação telha marcação baldrame 2 colaboradores
13/sab/ o
14/dom/
15/seg/ escavando baldrame 6 colaboradores
16/ter/ caixaria baldrame 6 colaboradores
17/quar/ caixa e colocando ferragem e travando caixa 5 colaboradores
18/quar/ concreto baldrame encanamento Hidráulica 3 colaboradores
19/sex/ desforma e vigacinta do poço plataforma 5 colaboradores
20/sab/ assentamento muro e poço 5 colaboradores
21/dom/ colocar ferragem caixaria e concreto muro 5 colaboradores
22/Seg/ Assentando Bloco no poço
23/ter/ Vistoria Comatê Interiores (trik) - Ministério Público U.F.
24/quar/ muro e poço e caixa e concreto 3 colaboradores
25/quar/ visita in loco. Interiores
26/sex/ Assentamento Bloco poço 2 colaboradores
27/sab/ fazendo a terra e concreto piso 6 colaboradores
28/dom/ concreto contra piso 5 colaboradores
29/Seg/ assentamento concreto canaletas, poço 2 colaboradores
30/ter/ Trabalhando no cêas
31/quar/ trabalhando no cêas

Agosto

3

01/08/24 quinta feira

01/qui/ Abrindo vao da viga Baldrone muro escada 1 colaborador

02/sex/ Trabalhando crêas 5 colaboradores

03/Sab/

04/Dom/

05/Seg/ Trabalhando no crêas

06/ter/ trabalhando no crêas

07/qua/ Papatas estaca fundação escada 2 colaboradores

08/qui/ concreto estacas muro escada 2 colaboradores

09/sex/ Assentando Bloco 5 colaboradores

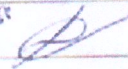
10/Sab/

11/Dom/

12/seg/ trabalhando crêas e colocação calha 4 colaboradores

13/ter/ trabalhando crêas 4 colaboradores

14/qua/ Trabalhando crêas 4 colaboradores

15/qui/ trabalhando crêas * FISCALIZADOR
LUCAS  5 colaboradores

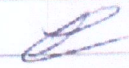
16/sex/ trabalhando crêas 5 colaboradores

17/Sab/

18/Dom/

19/seg/ Trabalhando crêas 5 colaboradores

20/ter/ muro da escada 3 colaboradores

21/qua/ muro da escada * FISCALIZADOR
LUCAS CARA  3 colaboradores

22/qui/ muro escada 3 colaboradores

23/sex/ Assentamento Bloco muro concreto 4 colaboradores

24/Sab/

25/Dom/

26/seg/ Fazendo muro escada 3 colaboradores

27/ter/ continuidade muro escada 5 colaboradores

28/qua/ muro escada 4 colaboradores

29/qui/ caixa Pila concreto 6 colaboradores

30/sex/ desforma chapisco Aterro escada 6 colaboradores

31/Sab/

~~Setembro~~

Setembro
Setembro

01/Dom/02/segunda = mureta escada poço Plataforma
~~02/seg~~ 03/terça = poço plataforma 3 colaboradores
~~03/ter~~ 04/quarta = poço plataforma 3 colaboradores
04/qu/05/quinta = muro escada 3 colaboradores
05/qu/06/sexta = muro escada 3 colaboradores
06/seg

07/Sab/08/09/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27/28/29/30/31/Seg. muro escada Aterro 4 colaboradores
08/Dom/10/terça = muro escada 3 colaboradores

*FISCALIZAÇÃO - Lucas Cará

11/quarta = muro escada 3 colaboradores
12/quinta = muro escada 3 colaboradores
13/sexta = muro escada 3 colaboradores

16/seg = Assentando Bloco 5 colaboradores
17/terç = caixa coluna muro concreto 3 colaboradores
18/qu = Assentando Bloco 3 colaboradores
19/qu = Assentando Bloco 3 colaboradores
20/sex = Assentando Bloco 3 colaboradores

23/seg = Assentando Bloco 3 colaboradores
24/ter = Assentando Bloco 3 colaboradores
25/qu = escada da praça 3 colaboradores
26/qu = Assentando Bloco 3 colaboradores
27/sex = Assentando Bloco 3 colaboradores

*FISCALIZAÇÃO - Lucas Cará

30/seg/ Assentando Bloco 4 colaboradores

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|---|--------------------------|---------------------|----------------|-----------------------|--------------------------|-------------------|-----------------|----------|--------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | | SF IR | | | | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| 1 | Adelar de Bairros | | 0 | 2 | Admitido em 06/02/2009 | | Pró-Labore -> | 2.200,00 | |
| 35 | Honorário Pró-Labore | | 2.200,00 | 9.105 | INSS CONTRIB. INDIV. | | 11,00 | 242,00 | |
| Total de proventos -> | | | 2.200,00 | Total de descontos -> | | | 242,00 | | |
| Folha INSS -> | 2.200,00 | FGTS -> 0,00 | IR -> 1.820,82 | Rais -> 0,00 | Líquido -> | | 1.958,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPF 263.779.848-39 | PIS 125.53146.93.2 | CTPS 000000000- | | CBO 2521-05 | Cargo 00002 - EMPRESARIO | | | | |
| CC 01 - ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | |
| 113 | CLAUCIO ADRIANO DA SILVA | | 0 | 1 | Admitido em 14/08/2019 | | Salário base -> | 2.513,91 | |
| *** Acidente de Trabalho (Típico) Inicio GFIP em 15/05/2024 - Inicio situação em 15/05/2024 até 30/06/2025 | | | | | | | | | |
| 8.405 | Acidente de Trabalho | | 30,00 | 2.513,91 | 8.801 | Desconto Situação | | 2.635,03 | |
| 8.501 | Ac. Trab. Med. H.E. | | 30,00 | 121,12 | 9.052 | Estouro Desconto | | 71,64 | |
| 9.051 | Estouro Provento | | | 71,64 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.706,67 | Total de descontos -> | | | 2.706,67 | | |
| Folha INSS -> | 0,00 | FGTS -> 2.635,03 | IR -> 0,00 | Rais -> 0,00 | Líquido -> | | 0,00 | 0,00 | 210,80 |
| CPF 148.316.458-69 | PIS 123.88665.49.5 | CTPS 00045016-00255 | | CBO 7152-10 | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| CC 01 - ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | |
| 92 | JOAQUIM DE OLIVEIRA | | 0 | 1 | Admitido em 20/02/2017 | | Salário base -> | 1.939,81 | |
| *** Aposentadoria por invalidez Inicio GFIP em 05/10/2019 - Inicio situação em 05/10/2019 até Indeterminado | | | | | | | | | |
| 8.811 | Apo. por Invalidez | | 30,00 | 1.939,81 | 8.801 | Desconto Situação | | 1.939,81 | |
| Total de proventos -> | | | 1.939,81 | Total de descontos -> | | | 1.939,81 | | |
| Folha INSS -> | 0,00 | FGTS -> 0,00 | IR -> 0,00 | Rais -> 0,00 | Líquido -> | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPF 034.651.678-13 | PIS 127.06836.26.3 | CTPS 00098508-00004 | | CBO 7152-10 | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| CC 01 - ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | |

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | |
|-----------|----------------------|------------|----------|-----------|----------------------|----------|
| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | VALOR |
| 35 | Honorário Pró-Labore | | 2.200,00 | 8.801 | Desconto Situação | 4.574,84 |
| 8.405 | Acidente de Trabalho | 30,00 | 2.513,91 | 9.052 | Estouro Desconto | 71,64 |
| 8.501 | Ac. Trab. Med. H.E. | 30,00 | 121,12 | 9.105 | INSS CONTRIB. INDIV. | 242,00 |
| 8.811 | Apo. por Invalidez | 30,00 | 1.939,81 | | | |
| 9.051 | Estouro Provento | | 71,64 | | | |

(*) Verbas informativas

| RESUMO GERAL | FUNCIONÁRIOS | | P-LABORISTAS | AUTÔNOMOS | APOSENTADOS | ESTAGIÁRIOS | MILITAR | AC.TRAB. |
|-------------------|--------------|----------|--------------|-----------|-------------|-------------|---------|----------|
| QUANTIDADE | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PROVENTOS | 6.846,48 | 4.646,48 | 2.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| DESCONTOS | 4.888,48 | 4.646,48 | 242,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| LÍQUIDO | 1.958,00 | 0,00 | 1.958,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| TRIBUTÁVEL INSS | 2.200,00 | 0,00 | 2.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| TRIBUTÁVEL IR | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| VALOR IR | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| VALOR IR RESCISÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| TRIB. GFD Mensal | 2.635,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.635,03 |
| GFD FGTS Mensal | 210,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,80 |
| TOTAL GFD Mens. | 210,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,80 |

| Analítico INSS - Empresa EPP - NÃO Optante do SIMPLES | | | | | | | | | | |
|---|-----------|-----------|------------|--------------|-----------|----------|-----|-----------|-------------|-----------|
| Segurados | Segur.Pro | Segur.Aut | Empregados | Empregadores | Autônomos | Rat Apo. | RAT | Terceiros | Terc.Outros | S.Família |
| | 2.200,00 | | | 2.200,00 | | | | | | |
| | 11% | | | 20,00% | | | | | | |
| | 242,00 | | | 440,00 | | | | | | |
| Total Segurados = 242,00 | | | | | | | | | | |

INSS -> 682,00 (BRUTO) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) = 682,00 (LIQ)

| | | | | | | | |
|-------------------|-------------------|------------|---------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| Admitidos Mês = 0 | Demitidos Mês = 0 | Ativos = 3 | Afastados = 1 | Ac.Trabalho = 1 | Militar = 0 | Maternidade = 0 | Doença = 0 |
|-------------------|-------------------|------------|---------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|

* % -> Terceiro: 79 - FPAS: 507 = 2,50%(Salário educação) + 0,20%(INCRA) + 1,00%(SENAI) + 1,50%(SESI) + 0,60%(SEBRAE)

* A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------|----------|------------------------|---------------------------------|-----------------|-----------|------------|----------|------|--------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | | SF | IR | | | | | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | | |
| 178 | ADEILDO NOVAIS DA LUZ | | 0 0 | Admitido em 08/01/2024 | | Salário base -> | 2.066,01 | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.066,01 | 178 | Taxa Assist Civil | | 20,66 | | | | |
| 63 | Gratificações | | 100,00 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 826,40 | | | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 75,13 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,0107 | 171,52 | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.241,14 | Total de descontos -> | | | 1.018,58 | | | | |
| Folha INSS -> | 2.141,14 | FGTS -> | 2.141,14 | IR -> | 849,94 | Rais -> | 2.141,14 | Líquido -> | 1.222,56 | 0,00 | 171,29 |
| CPF 315.304.378-73 | PIS 126.11991.26.1 | CTPS 000000000- | | CBO 7170-20 | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | | | |
| 172 | ADENILSON FRANCISCO DE MATOS | | 0 0 | Admitido em 17/07/2023 | | Salário base -> | 2.513,91 | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 91,42 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 1,00 | 11,43 | | | | |
| | | | | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | | | |
| | | | | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1834 | 212,27 | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.605,33 | Total de descontos -> | | | 1.254,39 | | | | |
| Folha INSS -> | 2.593,90 | FGTS -> | 2.593,90 | IR -> | 1.023,54 | Rais -> | 2.593,90 | Líquido -> | 1.350,94 | 0,00 | 207,51 |
| CPF 352.627.758-37 | PIS 126.58613.24.7 | CTPS 00077556-0023-7 | | CBO 7152-10 | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | | | |
| 134 | ANTONIO CARNEIRO DOS SANTOS | | 0 0 | Admitido em 14/06/2021 | | Salário base -> | 2.513,91 | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 91,42 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | | | |
| | | | | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1867 | 213,29 | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.605,33 | Total de descontos -> | | | 1.243,98 | | | | |
| Folha INSS -> | 2.605,33 | FGTS -> | 2.605,33 | IR -> | 1.034,97 | Rais -> | 2.605,33 | Líquido -> | 1.361,35 | 0,00 | 208,42 |
| CPF 074.807.218-70 | PIS 121.31819.27.9 | CTPS 00040479-00127 | | CBO 7152-10 | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | | | |
| 192 | Antonio Renato de Paula Pereira | | 0 0 | Admitido em 10/06/2024 | | Salário base -> | 2.066,01 | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.066,01 | 178 | Taxa Assist Civil | | 20,66 | | | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 11,00 | 165,28 | 216 | Faltas n/ Just. Dias | 2,00 | 137,73 | | | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 75,13 | 602 | D.S.R. Faltas Dias | 2,00 | 137,73 | | | | |
| | | | | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 826,40 | | | | |
| | | | | 9.101 | I.N.S.S. | 7,9568 | 161,60 | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.306,42 | Total de descontos -> | | | 1.284,12 | | | | |
| Folha INSS -> | 2.030,96 | FGTS -> | 2.030,96 | IR -> | 639,76 | Rais -> | 2.030,96 | Líquido -> | 1.022,30 | 0,00 | 162,47 |
| CPF 426.758.488-59 | PIS . . . | CTPS 000000000- | | CBO 7170-20 | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | | | |
| 113 | CLAUCIO ADRIANO DA SILVA | | 0 1 | Admitido em 14/08/2019 | | Salário base -> | 2.513,91 | | | | |
| *** Acidente de Trabalho (Típico) Inicio GFIP em 15/05/2024 - Inicio situação em 15/05/2024 até 30/06/2025 | | | | | | | | | | | |
| 8.405 | Acidente de Trabalho | 30,00 | 2.513,91 | 8.801 | Desconto Situação | | 2.635,03 | | | | |
| 8.501 | Ac. Trab. Med. H.E. | 30,00 | 121,12 | 9.052 | Estouro Desconto | | 71,64 | | | | |
| 9.051 | Estouro Provento | | 71,64 | | | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.706,67 | Total de descontos -> | | | 2.706,67 | | | | |
| Folha INSS -> | 0,00 | FGTS -> | 2.635,03 | IR -> | 0,00 | Rais -> | 0,00 | Líquido -> | 0,00 | 0,00 | 210,80 |
| CPF 148.316.458-69 | PIS 123.88665.49.5 | CTPS 00045016-00255 | | CBO 7152-10 | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | | | |
| CC 01 - ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | | | |
| 189 | DECIO DA SILVA | | 0 0 | Admitido em 13/05/2024 | | Salário base -> | 2.066,01 | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.066,01 | 178 | Taxa Assist Civil | | 20,66 | | | | |
| 63 | Gratificações | | 100,00 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 826,40 | | | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 75,13 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,0107 | 171,52 | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.241,14 | Total de descontos -> | | | 1.018,58 | | | | |
| Folha INSS -> | 2.141,14 | FGTS -> | 2.141,14 | IR -> | 849,94 | Rais -> | 2.141,14 | Líquido -> | 1.222,56 | 0,00 | 171,29 |
| CPF 281.410.608-21 | PIS . . . | CTPS 000000000- | | CBO 7170-20 | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | | | |

1Doc: Proc. Administrativo 962/2023 | Anexo: ESPELHO_DA_FOLHA_DE_PGTO.pdf (3/11)

1325/2037

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|--|---------------------------------|----------------------|----------------|------------------------|---------------------------------|-----------------|-----------|--------|--------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | | SF | IR | | | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| 198 | EDSON SEVERO | | 0 0 | Admitido em 16/09/2024 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 63 | Gratificações | | 100,00 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 91,42 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1867 | 213,29 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.705,33 | Total de descontos -> | | | 1.243,98 | | |
| Folha INSS -> | 2.605,33 | FGTS -> 2.605,33 | IR -> 1.134,97 | Rais -> 2.605,33 | Líquido -> | 1.461,35 | 0,00 | 208,42 | |
| CPF 192.922.428-14 | PIS 125.95501.22.6 | CTPS 00080666-00160 | CBO 7152-10 | | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| 170 | Eliakim Fagner de Oliveira Jose | | 0 1 | Admitido em 12/06/2023 | | Salário base -> | 2.066,01 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.066,01 | 178 | Taxa Assist Civil | | 20,66 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 2,50 | 37,56 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 826,40 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 12,00 | 225,38 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,0903 | 188,42 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.328,95 | Total de descontos -> | | | 1.035,48 | | |
| Folha INSS -> | 2.328,95 | FGTS -> 2.328,95 | IR -> 937,75 | Rais -> 2.328,95 | Líquido -> | 1.293,47 | 0,00 | 186,31 | |
| CPF 428.368.028-12 | PIS 201.21033.62.1 | CTPS 00070884-366 | CBO 7170-20 | | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 196 | ELIEL DE LIMA SEVERO | | 0 1 | Admitido em 01/07/2024 | | Salário base -> | 2.066,01 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.066,01 | 174 | Taxa Assistencial | | 20,66 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 8,00 | 120,20 | 216 | Faltas n/ Just. Dias | 4,00 | 275,47 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 9,00 | 169,04 | 602 | D.S.R. Faltas Dias | 2,00 | 137,73 | | |
| | | | | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 826,40 | | |
| | | | | 9.101 | I.N.S.S. | 7,9092 | 153,60 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.355,25 | Total de descontos -> | | | 1.413,86 | | |
| Folha INSS -> | 1.942,05 | FGTS -> 1.942,05 | IR -> 550,85 | Rais -> 1.942,05 | Líquido -> | 941,39 | 0,00 | 155,36 | |
| CPF 362.211.508-41 | PIS . . . | CTPS 00000000- | CBO 7170-20 | | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 104 | ERIEL MORAES CUNHA | | 0 1 | Admitido em 01/03/2019 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 3,50 | 63,99 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 12,00 | 274,25 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,4522 | 241,07 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.852,15 | Total de descontos -> | | | 1.271,76 | | |
| Folha INSS -> | 2.852,15 | FGTS -> 2.852,15 | IR -> 1.281,79 | Rais -> 2.852,15 | Líquido -> | 1.580,39 | 0,00 | 228,17 | |
| CPF 055.169.918-38 | PIS 121.05325.38.8 | CTPS 00061550-00035 | CBO 7152-10 | | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 152 | ERIVALDO DE OLIVEIRA | | 0 0 | Admitido em 01/03/2022 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 91,42 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| | | | | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1867 | 213,29 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.605,33 | Total de descontos -> | | | 1.243,98 | | |
| Folha INSS -> | 2.605,33 | FGTS -> 2.605,33 | IR -> 1.034,97 | Rais -> 2.605,33 | Líquido -> | 1.361,35 | 0,00 | 208,42 | |
| CPF 368.835.688-83 | PIS 201.06092.42.6 | CTPS 00087189-0313-0 | CBO 7152-10 | | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 160 | ERLEITON DE SOUSA | | 0 1 | Admitido em 10/01/2023 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 8,00 | 146,26 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 91,42 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,3225 | 229,00 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.751,59 | Total de descontos -> | | | 1.259,69 | | |
| Folha INSS -> | 2.751,59 | FGTS -> 2.751,59 | IR -> 1.181,23 | Rais -> 2.751,59 | Líquido -> | 1.491,90 | 0,00 | 220,12 | |
| CPF 296.593.558-40 | PIS 126.39275.23.4 | CTPS 00071082-00165 | CBO 7152-10 | | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|--|-------------------------------|--------------------|----------------------|------------------------|------------------------------------|-----------------|-----------|--------|--------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | | SF IR | | | | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| 106 | ESMAEL ALVES DOS SANTOS | | 0 0 | Admitido em 01/03/2019 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 2,50 | 45,71 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 12,00 | 274,25 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,4295 | 238,88 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.833,87 | Total de descontos -> | | | 1.269,57 | | |
| Folha INSS -> | 2.833,87 | FGTS -> 2.833,87 | IR -> 1.263,51 | Rais -> 2.833,87 | Líquido -> | 1.564,30 | 0,00 | 226,70 | |
| CPF 085.208.548-69 | | PIS 121.42285.96.3 | CTPS 00096281-0017 | CBO 7152-10 | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 107 | EVANDRO CLETSON DE SOUSA | | 0 0 | Admitido em 18/03/2019 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 8,00 | 146,26 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 91,42 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,3225 | 229,00 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.751,59 | Total de descontos -> | | | 1.259,69 | | |
| Folha INSS -> | 2.751,59 | FGTS -> 2.751,59 | IR -> 1.181,23 | Rais -> 2.751,59 | Líquido -> | 1.491,90 | 0,00 | 220,12 | |
| CPF 987.574.745-91 | | PIS 126.98517.24.9 | CTPS 00015264-0065 | CBO 7153-15 | Cargo 00009 - ARMADOR DE FERRAGENS | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 191 | EVERTON DE MORAES MENDES | | 0 0 | Admitido em 10/06/2024 | | Salário base -> | 2.066,01 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.066,01 | 178 | Taxa Assist Civil | | 20,66 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 11,00 | 165,28 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 826,40 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 9,00 | 169,04 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1172 | 194,84 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.400,33 | Total de descontos -> | | | 1.041,90 | | |
| Folha INSS -> | 2.400,33 | FGTS -> 2.400,33 | IR -> 1.009,13 | Rais -> 2.400,33 | Líquido -> | 1.358,43 | 0,00 | 192,02 | |
| CPF 415.877.698-83 | | PIS . . . | CTPS 00000000- | CBO 7170-20 | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 158 | GENARO JOSE SOUZA DE OLIVEIRA | | 0 0 | Admitido em 09/01/2023 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 2,50 | 45,71 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 12,00 | 274,25 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,4295 | 238,88 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.833,87 | Total de descontos -> | | | 1.269,57 | | |
| Folha INSS -> | 2.833,87 | FGTS -> 2.833,87 | IR -> 1.263,51 | Rais -> 2.833,87 | Líquido -> | 1.564,30 | 0,00 | 226,70 | |
| CPF 304.263.358-64 | | PIS 124.29870.65.9 | CTPS 00049000-0001-7 | CBO 7152-10 | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 193 | Helton Pontes Lino | | 0 0 | Admitido em 10/06/2024 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 63 | Gratificações | | 100,00 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 91,42 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1867 | 213,29 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.705,33 | Total de descontos -> | | | 1.243,98 | | |
| Folha INSS -> | 2.605,33 | FGTS -> 2.605,33 | IR -> 1.134,97 | Rais -> 2.605,33 | Líquido -> | 1.461,35 | 0,00 | 208,42 | |
| CPF 293.564.678-97 | | PIS . . . | CTPS 00000000- | CBO 7152-10 | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | |
|--|--|---------------------|----------------|------------------|-----------------------------------|------------|-----------------|----------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | | SF | IR | | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. NORMAL |
| 186 | Igor Mateus Souza Alves Nicolau | | 0 | 0 | Admitido em 22/04/2024 | | Salário base -> | 2.066,01 |
| | Demitido em 10/10/2024 - Demissão Sem Justa Causa com Aviso Prévio Trabalhado | | | | | | GFD Resc. | 252,82 |
| 6.005 | Saldo Salário Resc. | | 688,67 | 178 | Taxa Assist Civil | | 20,66 | |
| 6.076 | Resc. Av.Prévio Ind. | 7,00 | 482,07 | 9.101 | I.N.S.S. | 7,5000 | 51,65 | |
| 6.105 | Rescisão Férias Prop | 15,00 | 1.033,01 | 9.104 | I.N.S.S. 13° | 7,5000 | 81,51 | |
| 6.131 | Resc.1/3 Férias Prop | | 362,29 | | | | | |
| 6.151 | Resc.Férias Média HE | 15,00 | 53,87 | | | | | |
| 7.005 | Rescisão 13° Salário | 5,00 | 860,84 | | | | | |
| 7.101 | Resc. 13° Med. H.E. | 5,00 | 44,89 | | | | | |
| 7.205 | Resc. 13° 1/12 Ind. | 1,00 | 172,17 | | | | | |
| 7.301 | Resc.13°1/12 Ind.MHE | 1,00 | 8,98 | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 3.706,79 | | Total de descontos -> | | 153,82 | GFD FGTS Resc. |
| Folha INSS -> | 688,67 | FGTS -> 1.170,74 | IR -> 1.315,90 | Rais -> 3.224,72 | Líquido -> | | 3.552,97 | 0,00 180,59 |
| 13o. INSS -> | 1.086,88 | FGTS -> 1.086,88 | IR -> 522,08 | | | | | |
| CPF 327.625.258-96 | PIS . . . | CTPS 000000000- | | CBO 7170-20 | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | |
| 135 | IVAN LUIZ COUTINHO ROSA | | 0 | 1 | Admitido em 19/08/2021 | | Salário base -> | 2.066,01 |
| | Em férias de : 02/10/2024 até 31/10/2024 - Aquisitivo de : 19/08/2023 até 18/08/2024 | | | | | | | |
| 3.105 | Férias Folha | 30,00 | 2.066,01 | 178 | Taxa Assist Civil | | 20,66 | |
| 3.151 | 1/3 Férias Folha | | 700,98 | 3.949 | Desconto férias | | 2.568,64 | |
| 3.251 | Férias Méd.H.E.Folha | 30,00 | 36,94 | 9.103 | I.N.S.S. Fer. Fol. | 8,3914 | 235,29 | |
| 9.051 | Estouro Provento | | 20,66 | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 2.824,59 | | Total de descontos -> | | 2.824,59 | |
| Folha INSS -> | 0,00 | FGTS -> 0,00 | IR -> 0,00 | Rais -> 2.803,93 | Líquido -> | | 0,00 | 0,00 224,31 |
| Férias INSS -> | 2.803,93 | FGTS -> 2.803,93 | IR -> 0,00 | | | | | |
| CPF 039.811.959-73 | PIS 127.92032.49.0 | CTPS 08340635-001-0 | | CBO 7170-20 | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | |
| 183 | IZIDIO CONCEICAO | | 0 | 0 | Admitido em 16/04/2024 | | Salário base -> | 2.066,01 |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.066,01 | 178 | Taxa Assist Civil | | 20,66 | |
| 403 | Horas Extras 60% | 2,50 | 37,56 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 826,40 | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 75,13 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,0277 | 174,90 | |
| | Total de proventos -> | | 2.178,70 | | Total de descontos -> | | 1.021,96 | |
| Folha INSS -> | 2.178,70 | FGTS -> 2.178,70 | IR -> 787,50 | Rais -> 2.178,70 | Líquido -> | | 1.156,74 | 0,00 174,29 |
| CPF 444.208.938-85 | PIS . . . | CTPS 000000000- | | CBO 7170-20 | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | |
| 197 | JEREMIAS VIEIRA | | 0 | 1 | Admitido em 02/09/2024 | | Salário base -> | 2.066,01 |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.066,01 | 178 | Taxa Assist Civil | | 20,66 | |
| 403 | Horas Extras 60% | 8,00 | 120,20 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 826,40 | |
| 411 | Horas Extras 100% | 9,00 | 169,04 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1006 | 190,79 | |
| | Total de proventos -> | | 2.355,25 | | Total de descontos -> | | 1.037,85 | |
| Folha INSS -> | 2.355,25 | FGTS -> 2.355,25 | IR -> 964,05 | Rais -> 2.355,25 | Líquido -> | | 1.317,40 | 0,00 188,42 |
| CPF 395.724.498-69 | PIS . . . | CTPS 000000000- | | CBO 7170-20 | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | |
| 195 | LUCAS FELIZARDO DAS DORES | | 0 | 1 | Admitido em 17/06/2024 | | Salário base -> | 2.268,96 |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.268,96 | 179 | Taxa Assist Veic | | 45,37 | |
| 403 | Horas Extras 60% | 14,00 | 231,02 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 907,58 | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 82,51 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1797 | 211,24 | |
| | Total de proventos -> | | 2.582,49 | | Total de descontos -> | | 1.164,19 | |
| Folha INSS -> | 2.582,49 | FGTS -> 2.582,49 | IR -> 1.110,11 | Rais -> 2.582,49 | Líquido -> | | 1.418,30 | 0,00 206,59 |
| CPF 505.724.648-86 | PIS . . . | CTPS 00029336-00457 | | CBO 7151-25 | Cargo 00014 - operador de maquina | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | |

1Doc: Proc. Administrativo 962/2023 | Anexo: ESPELHO DA FOLHA DE PGTO.pdf (6/11)1328/2037

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|--|----------------------------|---------------------|----------------|------------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------|--------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | | SF | IR | | | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| 194 | LUCIANO FELIZARDO SILVA | | 0 0 | Admitido em 11/06/2024 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 63 | Gratificações | | 100,00 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 91,42 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1867 | 213,29 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.705,33 | Total de descontos -> | | | 1.243,98 | | |
| Folha INSS -> | 2.605,33 | FGTS -> 2.605,33 | IR -> 1.134,97 | Rais -> 2.605,33 | Líquido -> | 1.461,35 | 0,00 | 208,42 | |
| CPF 264.478.338-00 | PIS . . . | CTPS 00000000- | | CBO 7152-10 | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 190 | Luiz Fernando Pinto | | 0 0 | Admitido em 03/06/2024 | | Salário base -> | 2.403,50 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.403,50 | 178 | Taxa Assist Civil | | 24,03 | | |
| 116 | Adic. Periculosidade | | 721,05 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 961,40 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 1,00 | 22,72 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,8970 | 290,12 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 113,62 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 3.260,89 | Total de descontos -> | | | 1.275,55 | | |
| Folha INSS -> | 3.260,89 | FGTS -> 3.260,89 | IR -> 1.734,69 | Rais -> 3.260,89 | Líquido -> | 1.985,34 | 0,00 | 260,87 | |
| CPF 289.425.758-97 | PIS . . . | CTPS 00000000- | | CBO 7156-10 | Cargo 00013 - Eletricista | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 154 | MAURO SEVERO | | 0 2 | Admitido em 25/05/2022 | | Salário base -> | 3.135,00 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.135,00 | 178 | Taxa Assist Civil | | 31,35 | | |
| 63 | Gratificações | | 100,00 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.254,00 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 114,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,8855 | 288,69 | | |
| Total de proventos -> | | | 3.349,00 | Total de descontos -> | | | 1.574,04 | | |
| Folha INSS -> | 3.249,00 | FGTS -> 3.249,00 | IR -> 1.427,13 | Rais -> 3.249,00 | Líquido -> | 1.774,96 | 0,00 | 259,92 | |
| CPF 253.682.528-03 | PIS 126.55889.23.3 | CTPS 00000000- | | CBO 7102-05 | Cargo 00007 - ENCARREGADO | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 173 | MAUZIR ROSA | | 0 0 | Admitido em 23/08/2023 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 3,00 | 68,56 | 216 | Faltas n/ Just. Dias | 1,00 | 83,80 | | |
| | | | | 602 | D.S.R. Faltas Dias | 1,00 | 83,80 | | |
| | | | | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| | | | | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1226 | 196,15 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.582,47 | Total de descontos -> | | | 1.394,44 | | |
| Folha INSS -> | 2.414,87 | FGTS -> 2.414,87 | IR -> 844,51 | Rais -> 2.414,87 | Líquido -> | 1.188,03 | 0,00 | 193,18 | |
| CPF 192.914.758-90 | PIS 170.53398.60.7 | CTPS 00000000- | | CBO 7152-10 | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 132 | RAFAEL DA SILVA PACHECO | | 0 2 | Admitido em 24/11/2020 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 1,00 | 18,28 | 502 | Pensão Alimentícia | | 476,71 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 91,42 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| | | | | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1925 | 214,94 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.623,61 | Total de descontos -> | | | 1.722,34 | | |
| Folha INSS -> | 2.623,61 | FGTS -> 2.623,61 | IR -> 547,22 | Rais -> 2.623,61 | Líquido -> | 901,27 | 0,00 | 209,88 | |
| CPF 009.091.029-02 | PIS 209.05865.03.5 | CTPS 00055408-00414 | | CBO 7166-10 | Cargo 00004 - PINTOR | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 188 | RUDINEI ANTUNES DE ALMEIDA | | 0 0 | Admitido em 22/04/2024 | | Salário base -> | 2.513,91 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.513,91 | 178 | Taxa Assist Civil | | 25,13 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 11,00 | 201,11 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.005,56 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 9,00 | 205,68 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,5356 | 249,30 | | |
| Total de proventos -> | | | 2.920,70 | Total de descontos -> | | | 1.279,99 | | |
| Folha INSS -> | 2.920,70 | FGTS -> 2.920,70 | IR -> 1.350,34 | Rais -> 2.920,70 | Líquido -> | 1.640,71 | 0,00 | 233,65 | |
| CPF 322.348.458-23 | PIS . . . | CTPS 00055715-276 | | CBO 7152-10 | Cargo 00003 - PEDREIRO | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |

1Doc: Proc. Administrativo 962/2023 | Anexo: ESPELHO_DA_FOLHA_DE_PGTO.pdf (7/11)

1329/2037

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|--|------------------------------|---------------------|----------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------|--------|--------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | | SF IR | | | | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| 177 | Silvana Martins De Freitas | | 0 1 | Admitido em 01/12/2023 | | Salário base -> | 3.512,14 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.512,14 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.404,86 | | |
| | | | | 9.101 | I.N.S.S. | 9,1189 | 320,27 | | |
| | Total de proventos -> | | 3.512,14 | | Total de descontos -> | | 1.725,13 | | |
| Folha INSS -> | 3.512,14 | FGTS -> 3.512,14 | IR -> 1.542,48 | Rais -> 3.512,14 | Líquido -> | 1.787,01 | 0,00 | 280,97 | |
| CPF 294.380.948-90 | PIS 126.93655.24.4 | CTPS 00030362-00255 | CBO 1421-05 | Cargo 00012 - Gerente Administrativo | | | | | |
| CC 01 - ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | |
| 187 | Valdelir dos Santos Pereira | | 0 1 | Admitido em 22/04/2024 | | Salário base -> | 3.135,00 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.135,00 | 178 | Taxa Assist Civil | | 31,35 | | |
| 403 | Horas Extras 60% | 10,00 | 228,00 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 1.254,00 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 9,00 | 256,50 | 9.101 | I.N.S.S. | 9,2043 | 333,15 | | |
| | Total de proventos -> | | 3.619,50 | | Total de descontos -> | | 1.618,50 | | |
| Folha INSS -> | 3.619,50 | FGTS -> 3.619,50 | IR -> 1.800,70 | Rais -> 3.619,50 | Líquido -> | 2.001,00 | 0,00 | 289,56 | |
| CPF 023.899.729-42 | PIS . . . | CTPS 01896022-002-0 | CBO 7102-05 | Cargo 00007 - ENCARREGADO | | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 200 | VALDENIR PEREIRA CUNHA | | 0 1 | Admitido em 14/10/2024 | | Salário base -> | 2.066,01 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 18,00 | 1.239,61 | 178 | Taxa Assist Civil | | 12,39 | | |
| | | | | 216 | Faltas n/ Just. Dias | 1,00 | 68,87 | | |
| | | | | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 495,84 | | |
| | | | | 9.101 | I.N.S.S. | 7,5000 | 87,80 | | |
| | Total de proventos -> | | 1.239,61 | | Total de descontos -> | | 664,90 | | |
| Folha INSS -> | 1.170,74 | FGTS -> 1.170,74 | IR -> 110,10 | Rais -> 1.170,74 | Líquido -> | 574,71 | 0,00 | 93,65 | |
| CPF 278.088.918-78 | PIS . . . | CTPS 00000000- | CBO 7170-20 | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |
| 199 | WELLINGTON DE FREITAS SOARES | | 0 0 | Admitido em 07/10/2024 | | Salário base -> | 2.066,01 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 25,00 | 1.721,68 | 178 | Taxa Assist Civil | | 17,22 | | |
| 411 | Horas Extras 100% | 4,00 | 75,13 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 688,67 | | |
| | | | | 9.101 | I.N.S.S. | 7,8211 | 140,53 | | |
| | Total de proventos -> | | 1.796,81 | | Total de descontos -> | | 846,42 | | |
| Folha INSS -> | 1.796,81 | FGTS -> 1.796,81 | IR -> 543,34 | Rais -> 1.796,81 | Líquido -> | 950,39 | 0,00 | 143,74 | |
| CPF 095.845.179-61 | PIS . . . | CTPS 00000000- | CBO 7170-20 | Cargo 00005 - SERVENTE DE OBRAS | | | | | |
| CC 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | | | | | | |

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | |
|-----------|----------------------|------------|-----------|-----------|----------------------|------------|-----------|
| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR |
| 5 | Salário Mensalista | | 69.138,71 | 174 | Taxa Assistencial | | 20,66 |
| 63 | Gratificações | | 600,00 | 178 | Taxa Assist Civil | | 654,10 |
| 116 | Adic. Periculosidade | | 721,05 | 179 | Taxa Assist Veic | | 45,37 |
| 403 | Horas Extras 60% | 104,50 | 1.795,14 | 216 | Faltas n/ Just. Dias | 8,00 | 565,87 |
| 411 | Horas Extras 100% | 164,00 | 3.594,55 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 1,00 | 11,43 |
| 3.105 | Férias Folha | 30,00 | 2.066,01 | 502 | Pensão Alimentícia | | 476,71 |
| 3.151 | 1/3 Férias Folha | | 700,98 | 602 | D.S.R. Faltas Dias | | 359,26 |
| 3.251 | Férias Méd.H.E.Folha | 30,00 | 36,94 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 27.655,39 |
| 6.005 | Saldo Salário Resc. | | 688,67 | 3.949 | Desconto férias | | 2.568,64 |
| 6.076 | Resc. Av.Prévio Ind. | 7,00 | 482,07 | 8.801 | Desconto Situação | | 2.635,03 |
| 6.105 | Rescisão Férias Prop | 15,00 | 1.033,01 | 9.052 | Estouro Desconto | | 71,64 |
| 6.131 | Resc.1/3 Férias Prop | | 362,29 | 9.101 | I.N.S.S. | | 6.246,58 |
| 6.151 | Resc.Férias Média HE | 15,00 | 53,87 | 9.103 | I.N.S.S. Fer. Fol. | | 235,29 |
| 7.005 | Rescisão 13° Salário | 5,00 | 860,84 | 9.104 | I.N.S.S. 13° | | 81,51 |
| 7.101 | Resc. 13° Med. H.E. | 5,00 | 44,89 | | | | |
| 7.205 | Resc. 13° 1/12 Ind. | 1,00 | 172,17 | | | | |
| 7.301 | Resc.13°1/12 Ind.MHE | 1,00 | 8,98 | | | | |
| 8.405 | Acidente de Trabalho | 30,00 | 2.513,91 | | | | |
| 8.501 | Ac. Trab. Med. H.E. | 30,00 | 121,12 | | | | |
| 9.051 | Estouro Provento | | 92,30 | | | | |

| (*) Verbas informativas | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------|------------------|--------------|-----------|---------------------------|-------------|---------|----------|
| RESUMO GERAL | | FUNCIONÁRIOS | P-LABORISTAS | AUTÔNOMOS | APOSENTADOS | ESTAGIÁRIOS | MILITAR | AC.TRAB. |
| QUANTIDADE | 32 | 32 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PROVENTOS | 85.087,50 | 85.087,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| DESCONTOS | 41.627,48 | 41.627,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| LÍQUIDO | 39.907,05 | 39.907,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| LÍQUIDO RESCISÃO | 3.552,97 | 3.552,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| TRIBUTÁVEL INSS | 78.892,37 | 78.892,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| TRIBUTÁVEL IR | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| VALOR IR | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| VALOR IR RESCISÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| TRIB. GFD Mensal | 79.751,85 | 77.116,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.635,03 |
| GFD FGTS Mensal | 6.379,99 | 6.169,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,80 |
| TOTAL GFD Mens. | 6.379,99 | 6.169,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,80 |
| TRIB. GFD Rescisório | 2.257,62 | SALDO FGTS CAIXA | | 0,00 | TRIB. GFD Mensal MÊS ANT. | | 0,00 | |
| GFD FGTS Rescisório | 180,59 | | | | Guia GFD Mensal MÊS ANT. | | 0,00 | |
| Ind. Compensatória | 72,23 | | | | | | | |
| TOTAL GFD Resc. | 252,82 | | | | | | | |

| Análítico INSS - Empresa EPP - NÃO Optante do SIMPLES | | | | | | | | | | |
|---|-----------|-----------|------------|--------------|-----------|----------|-----------|-----------|-------------|-----------|
| Segurados | Segur.Pro | Segur.Aut | Empregados | Empregadores | Autônomos | Rat Apo. | RAT | Terceiros | Terc.Outros | S.Família |
| | | | 78.892,37 | | | | 78.892,37 | 78.892,37 | | |
| | | | 20,00% | | | | 1,5000% | 5,80% * | | |
| 6.563,38 | | | 15.778,47 | | | | 1.183,38 | 4.575,73 | | |
| Total Segurados = 6.563,38 | | | | | | | | | | |

INSS -> 28.100,96 (BRUTO) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) = 28.100,96 (LIQ)

Admitidos Mês = 2 Demitidos Mês = 1 Ativos = 32 Afastados = 1 Ac.Trabalho = 1 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 0

* % -> Terceiro: 79 - FPAS: 507 = 2,50%(Salário educação) + 0,20%(INCRA) + 1,00%(SENAI) + 1,50%(SESI) + 0,60%(SEBRAE)

* A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.

* Conforme Lei nº 13.932, de 11 de dezembro de 2019, art.12 fica extinta a contribuição social (multa rescisória FGTS 10%) a que se refere o art. 1º da Lei Complementar nº 110, de 29 de junho de 2001, com efeitos em 1º de janeiro de 2020.

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | |
|-----------|----------------------|------------|-----------|-----------|----------------------|------------|-----------|
| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR |
| 5 | Salário Mensalista | | 69.138,71 | 174 | Taxa Assistencial | | 20,66 |
| 35 | Honorário Pró-Labore | | 2.200,00 | 178 | Taxa Assist Civil | | 654,10 |
| 63 | Gratificações | | 600,00 | 179 | Taxa Assist Veic | | 45,37 |
| 116 | Adic. Periculosidade | | 721,05 | 216 | Faltas n/ Just. Dias | 8,00 | 565,87 |
| 403 | Horas Extras 60% | 104,50 | 1.795,14 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 1,00 | 11,43 |
| 411 | Horas Extras 100% | 164,00 | 3.594,55 | 502 | Pensão Alimentícia | | 476,71 |
| 3.105 | Férias Folha | 30,00 | 2.066,01 | 602 | D.S.R. Faltas Dias | | 359,26 |
| 3.151 | 1/3 Férias Folha | | 700,98 | 902 | Adiant. com Ded I.R. | | 27.655,39 |
| 3.251 | Férias Méd.H.E.Folha | 30,00 | 36,94 | 3.949 | Desconto férias | | 2.568,64 |
| 6.005 | Saldo Salário Resc. | | 688,67 | 8.801 | Desconto Situação | | 7.209,87 |
| 6.076 | Resc. Av.Prévio Ind. | 7,00 | 482,07 | 9.052 | Estouro Desconto | | 143,28 |
| 6.105 | Rescisão Férias Prop | 15,00 | 1.033,01 | 9.101 | I.N.S.S. | | 6.246,58 |
| 6.131 | Resc.1/3 Férias Prop | | 362,29 | 9.103 | I.N.S.S. Fer. Fol. | | 235,29 |
| 6.151 | Resc.Férias Média HE | 15,00 | 53,87 | 9.104 | I.N.S.S. 13° | | 81,51 |
| 7.005 | Rescisão 13° Salário | 5,00 | 860,84 | 9.105 | INSS CONTRIB. INDIV. | | 242,00 |
| 7.101 | Resc. 13° Med. H.E. | 5,00 | 44,89 | | | | |
| 7.205 | Resc. 13° 1/12 Ind. | 1,00 | 172,17 | | | | |
| 7.301 | Resc.13°1/12 Ind.MHE | 1,00 | 8,98 | | | | |
| 8.405 | Acidente de Trabalho | 60,00 | 5.027,82 | | | | |
| 8.501 | Ac. Trab. Med. H.E. | 60,00 | 242,24 | | | | |
| 8.811 | Apo. por Invalidez | 30,00 | 1.939,81 | | | | |
| 9.051 | Estouro Provento | | 163,94 | | | | |

| (*) Verbas informativas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--------------|--|------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|---------------------------|--|---------|--|----------|--|----------|--|
| RESUMO GERAL | | FUNCIONÁRIOS | | P-LABORISTAS | | AUTÔNOMOS | | APOSENTADOS | | ESTAGIÁRIOS | | MILITAR | | AC.TRAB. | | | |
| QUANTIDADE | | 34 | | 33 | | 1 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 1 | |
| PROVENTOS | | 91.933,98 | | 89.733,98 | | 2.200,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | |
| DESCONTOS | | 46.515,96 | | 46.273,96 | | 242,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | |
| LÍQUIDO | | 41.865,05 | | 39.907,05 | | 1.958,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | |
| LÍQUIDO RESCISÃO | | 3.552,97 | | 3.552,97 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | |
| TRIBUTÁVEL INSS | | 81.092,37 | | 78.892,37 | | 2.200,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | |
| TRIBUTÁVEL IR | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | |
| VALOR IR | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | |
| VALOR IR RESCISÃO | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | |
| TRIB. GFD Mensal | | 82.386,88 | | 77.116,82 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 5.270,06 | |
| GFD FGTS Mensal | | 6.590,79 | | 6.169,19 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 421,60 | |
| TOTAL GFD Mens. | | 6.590,79 | | 6.169,19 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 421,60 | |
| TRIB. GFD Rescisório | | 2.257,62 | | SALDO FGTS CAIXA | | | | 0,00 | | TRIB. GFD Mensal MÊS ANT. | | | | 0,00 | | | |
| GFD FGTS Rescisório | | 180,59 | | | | | | Guia GFD Mensal MÊS ANT. | | | | 0,00 | | | | | |
| Ind. Compensatória | | 72,23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL GFD Resc. | | 252,82 | | | | | | | | | | | | | | | |

| Analítico INSS - Empresa EPP - NÃO Optante do SIMPLES | | | | | | | | | | |
|---|-----------|-----------|------------|--------------|-----------|----------|-----------|-----------|-------------|-----------|
| Segurados | Segur.Pro | Segur.Aut | Empregados | Empregadores | Autônomos | Rat Apo. | RAT | Terceiros | Terc.Outros | S.Família |
| | 2.200,00 | | 78.892,37 | 2.200,00 | | | 78.892,37 | 78.892,37 | | |
| | 11% | | 20,00% | 20,00% | | | 1,5000% | 5,80% * | | |
| 6.563,38 | 242,00 | | 15.778,47 | 440,00 | | | 1.183,38 | 4.575,73 | | |
| Total Segurados = 6.805,38 | | | | | | | | | | |

INSS -> 28.782,96 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 28.782,96 (LIQ)

INSS Contábil-> 28.782,96 (BRUTO) - 6.805,38 (SEGURADOS) = 21.977,58

Admitidos Mês = 2 Demitidos Mês = 1 Ativos = 34 Afastados = 1 Ac.Trabalho = 1 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 0

* % -> Terceiro: 79 - FPAS: 507 = 2,50%(Salário educação) + 0,20%(INCRA) + 1,00%(SENAI) + 1,50%(SESI) + 0,60%(SEBRAE)
* A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).
Dessa forma, será considerado o parâmetro “Base INSS” do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.
Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.

* Conforme Lei nº 13.932, de 11 de dezembro de 2019, art.12 fica extinta a contribuição social (multa rescisória FGTS 10%) a que se refere o art. 1º da Lei Complementar nº 110, de 29 de junho de 2001, com efeitos em 1º de janeiro de 2020.

| Relação de Trabalhadores | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|---------------------------------|------------------|----------------|-----------|------------|--------------------|------------------------|--------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| Estabelecimento: | | 10.651.046/0001-24 | | | | | | | | | | | |
| | | Tomador: 64.037.815/0001-28 | | | | | | | | | | | |
| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
| 10/2024 | | ADEILDO NOVAIS DA LUZ | Matriz0001000178 | 315.304.378-73 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.141,14 | 171,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,29 |
| 10/2024 | | ADENILSON FRANCISCO DE MATOS | Matriz0001000172 | 352.627.758-37 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.593,90 | 207,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,51 |
| 10/2024 | | ANTONIO CARNEIRO DOS SANTOS | Matriz0001000134 | 074.807.218-70 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.605,33 | 208,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,42 |
| 10/2024 | | Antonio Renato de Paula Pereira | Matriz0001000192 | 426.758.488-59 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.030,96 | 162,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 162,47 |
| 10/2024 | | CLAUCIO ADRIANO DA SILVA | 000113 | 148.316.458-69 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.635,03 | 210,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,80 |
| 10/2024 | | DECIO DA SILVA | Matriz0001000189 | 281.410.608-21 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.141,14 | 171,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,29 |
| 10/2024 | | EDSON SEVERO | Matriz0001000198 | 192.922.428-14 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.605,33 | 208,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,42 |
| 10/2024 | | ELIEL DE LIMA SEVERO | Matriz0001000196 | 362.211.508-41 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 1.942,05 | 155,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,36 |
| 10/2024 | | ERIEL MORAES CUNHA | 000104 | 055.169.918-38 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.852,15 | 228,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 228,17 |
| 10/2024 | | ERIVALDO DE OLIVEIRA | Matriz0001000152 | 368.835.688-83 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.605,33 | 208,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,42 |
| 10/2024 | | ERLEITON DE SOUZA | Matriz0001000160 | 296.593.558-40 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.751,59 | 220,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,12 |
| 10/2024 | | ESMAEL ALVES DOS SANTOS | 000106 | 085.208.548-69 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.833,87 | 226,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 226,70 |
| 10/2024 | | EVANDRO CLETSON DE SOUSA | 000107 | 987.574.745-91 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.751,59 | 220,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,12 |
| 10/2024 | | EVERTON DE MORAES MENDES | Matriz0001000191 | 415.877.698-83 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.400,33 | 192,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 192,02 |
| 10/2024 | | Eliakim Fagner de Oliveira Jose | Matriz0001000170 | 428.368.028-12 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.328,95 | 186,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,31 |
| 10/2024 | | GENARO JOSE SOUZA DE OLIVEIRA | Matriz0001000158 | 304.263.358-64 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.833,87 | 226,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 226,70 |
| 10/2024 | | Helton Pontes Lino | Matriz0001000193 | 293.564.678-97 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.605,33 | 208,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,42 |
| 10/2024 | | IVAN LUIZ COUTINHO ROSA | Matriz0001000135 | 039.811.959-73 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.803,93 | 224,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,31 |
| 10/2024 | | IZIDIO CONCEICAO | Matriz0001000183 | 444.208.938-85 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.178,70 | 174,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,29 |
| 10/2024 | | JEREMIAS VIEIRA | Matriz0001000197 | 395.724.498-69 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.355,25 | 188,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 188,42 |
| 10/2024 | | LUCAS FELIZARDO DAS DORES | Matriz0001000195 | 505.724.648-86 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.582,49 | 206,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 206,59 |
| 10/2024 | | LUCIANO FELIZARDO SILVA | Matriz0001000194 | 264.478.338-00 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.605,33 | 208,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,42 |
| 10/2024 | | Luiz Fernando Pinto | Matriz0001000190 | 289.425.758-97 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 3.260,89 | 260,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,87 |
| 10/2024 | | MAURO SEVERO | Matriz0001000154 | 253.682.528-03 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 3.249,00 | 259,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 259,92 |
| 10/2024 | | MAUZIR ROSA | Matriz0001000173 | 192.914.758-90 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.414,87 | 193,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,18 |
| 10/2024 | | RAFAEL DA SILVA PACHECO | 000132 | 009.091.029-02 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.623,61 | 209,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209,88 |
| 10/2024 | | RUDINEI ANTUNES DE ALMEIDA | Matriz0001000188 | 322.348.458-23 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.920,70 | 233,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 233,65 |
| 10/2024 | | Silvana Martins De Freitas | Matriz0001000177 | 294.380.948-90 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 3.512,14 | 280,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,97 |
| 10/2024 | | VALDENIR PEREIRA CUNHA | Matriz0001000200 | 278.088.918-78 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 1.170,74 | 93,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 93,65 |
| 10/2024 | | Valdelir dos Santos Pereira | Matriz0001000187 | 023.899.729-42 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 3.619,50 | 289,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 289,56 |
| 10/2024 | | WELLINGTON DE FREITAS SOARES | Matriz0001000199 | 095.845.179-61 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 1.796,81 | 143,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 143,74 |
| Total do Tomador | | | | | | | 64.037.815/0001-28 | 79.751,85 | 6.379,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.379,99 |
| Total do Estabelecimento | | | | | | | 10.651.046/0001-24 | 82.386,88 | 6.590,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.590,79 |
| Total FGTS | | | | | | | | 82.386,88 | 6.590,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.590,79 |

Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

10.651.046

Nome Empregador:

ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

31

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

6.590,79

Número da Guia:

0124110636824257-8

Data Emissão:

06/11/2024 16:29:09 (Brasília)

Emitida por:

10.595.698/0001-99 - CONTABCENTER

Relação de Trabalhadores

| Estabelecimento: | | 10.651.046/0001-24 | | Tomador: | | Sem Tomador | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|-----------|----------------|-----------|-------------|--------------------|------------------------|--------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
| 10/2024 | | CLAUCIO ADRIANO DA SILVA | 000113 | 148.316.458-69 | 101 | 19/11/2024 | Mensal | 2.635,03 | 210,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,80 |
| Total do Tomador | | | | | | | Sem Tomador | 2.635,03 | 210,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,80 |
| Total do Estabelecimento | | | | | | | 10.651.046/0001-24 | 82.386,88 | 6.590,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.590,79 |
| | | | | | | | Total FGTS | 82.386,88 | 6.590,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.590,79 |

Relação de Categorias

| Estabelecimento: 10.651.046/0001-24 | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
| 10/2024 | 101 | 31 | 82.386,88 | 6.590,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.590,79 |
| | | Total FGTS | 82.386,88 | 6.590,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.590,79 |

- Descrição das categorias:
- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
 - 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
 - 103 - Empregado - Aprendiz
 - 104 - Empregado - Doméstico
 - 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
 - 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
 - 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
 - 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
 - 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
 - 201 - Trabalhador avulso portuário
 - 202 - Trabalhador avulso não portuário
 - 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
 - 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
 - 303 - Exercente de mandato eletivo
 - 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
 - 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
 - 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
 - 307 - Militar
 - 308 - Conscrito
 - 309 - Agente público - Outros
 - 310 - Servidor público eventual
 - 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
 - 312 - Auxiliar local
 - 401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
 - 410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
 - 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
 - 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
 - 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
 - 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
 - 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
 - 723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
 - 731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
 - 741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
 - 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
 - 761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
 - 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
 - 781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
 - 901 - Estagiário
 - 902 - Médico residente
 - 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
 - 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
 - 905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.651.046 **Nome Empregador:** ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 31 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 6.590,79

Número da Guia: 0124110636824257-8 **Data Emissão:** 06/11/2024 16:29:09 (Brasília) **Emitida por:** 10.595.698/0001-99 - CONTABCENTER

Relação de Estabelecimentos

| Comp. Apuração | Estabelecimento | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|----------------|--------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| 10/2024 | 10.651.046/0001-24 | 31 | 82.386,88 | 6.590,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.590,79 |
| | | Total FGTS | 82.386,88 | 6.590,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.590,79 |

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.651.046 **Nome Empregador:** ADELAR DE BAIROS CONSTRUCÃO CIVIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 31 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 6.590,79

Número da Guia: 0124110636824257-8 **Data Emissão:** 06/11/2024 16:29:09 (Brasília) **Emitida por:** 10.595.698/0001-99 - CONTABCENTER

Relação de Tipos de Valor

| Estabelecimento: 10.651.046/0001-24 | | | | | | | | | | |
|--|------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
| 10/2024 | 11 - FGTS mensal | 31 | 82.386,88 | 6.590,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.590,79 |
| | | Total FGTS | 82.386,88 | 6.590,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.590,79 |

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.651.046 **Nome Empregador:** ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 31 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 6.590,79

Número da Guia: 0124110636824257-8 **Data Emissão:** 06/11/2024 16:29:09 (Brasília) **Emitida por:** 10.595.698/0001-99 - CONTABCENTER

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 64.037.815/0001-28

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| 10/2024 | 31 | 79.751,85 | 6.379,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.379,99 |
| Total do Tomador | 64.037.815/0001-28 | 79.751,85 | 6.379,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.379,99 |

Tomador: Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| 10/2024 | 1 | 2.635,03 | 210,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,80 |
| Total do Tomador | Sem Tomador | 2.635,03 | 210,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,80 |
| Total FGTS | | 82.386,88 | 6.590,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.590,79 |

Proc. Administrativo 6- 097/2024

De: Lilian L. - SMOM

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 10/01/2025 às 17:08:54

Tendo em vista a prorrogação de prazo do contrato, por mais 120 dias, segue termo de prorrogação e seguro garantia renovado.

—

Lilian Leticia Lopes

Fiscal de Contratos

Anexos:

1_TERMO_DE_PRORROGACAO.pdf

Seguro_garantia_prorrogacao_Consel.pdf



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI

- ESTADO DE SÃO PAULO -

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSUNTOS JURÍDICOS

TERMO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO Nº 001 DO CONTRATO Nº 007/2024

Pelo presente instrumento de prorrogação contratual que entre si fazem, de um lado a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 64.037.815/0001-28, estabelecida na Praça do Paço Municipal, nº 10 – Centro – Cajati – SP (11.950-000), representada pelo Prefeito Municipal, Sr. **LUIZ HENRIQUE KOGA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG. nº 19.383.147-8 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob nº 087.424.528-13, residente na Rua Dr. Pierre Geisweller, nº 45 Apto 11 – Cajati – SP (11.950-000), daqui em diante designada **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL - EPP**, situada à Rua Guanabara, nº 196 – Vila Adriana – Cajati – SP (11950-000), com inscrição no CNPJ/MF sob nº 10.651.046/0001-24, aqui representada pelo Sr. **ADELAR DE BAIRROS**, brasileiro, empresário, solteiro, portador do RG 30.032.548-4, CPF nº 263.779.848-39, residente e domiciliado à Rua Minas Gerais, nº 144 – Bairro Bico do Pato – Cajati – SP (11950-000), nascido em 18/12/1976, sócio – administrador da empresa, de ora em diante designada **CONTRATADA**, que tem como justo e contratado entre si conforme as Cláusulas abaixo:

Cláusula Primeira. Fica prorrogado o Contrato nº 007/2024, originário da Concorrência nº 028/2023, Processo administrativo eletrônico nº 962/2023 1DOC, firmado pelas partes em 02 de fevereiro de 2024, e que tem por objeto Contratação de empresa especializada para construção de novas instalações na Rua Roma, s/nº - Bairro Vila Antunes – Cajati/SP para abrigar o Conselho Tutelar, conforme relacionado no Anexo I do Edital de Concorrência nº 028/2023.

Cláusula Segunda. O Prazo de Prorrogação é de 120 (cento e vinte) dias, a contar de 29 de dezembro de 2024, com término em 27 de abril de 2025, com expressa previsão legal na Cláusula Segunda do Contrato original e inc. II, art. 57 da Lei Federal nº 8.666/93.

Cláusula Terceira. Ficam mantidas e inalteradas as demais Cláusulas e condições do Contrato nº 007/2024.

Estando as partes de pleno com o avençado, firma a presente em 03 (três) vias de igual teor e forma, perante 02 (duas) testemunhas.

Cajati (SP), 19 de dezembro de 2024.

ADELAR DE BAIRROS

Adelar de Bairros Construção civil - EPP

LUIZ HENRIQUE KOGA

Prefeito do Município de Cajati - SP

Testemunhas:

Leandro Antunes dos Santos

RG nº 42.146.382-X

Gabriel Orbeli França

RG nº 45.944.140-1



**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(CONTRATO)**

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI
CONTRATADO: ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL - EPP
TERMO DE PRORROGAÇÃO 001 DO CONTRATO Nº 007/2024

OBJETO: Contratação de empresa especializada para construção de novas instalações na Rua Roma, s/nº - Bairro Vila Antunes – Cajati/SP para abrigar o Conselho Tutelar.

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: Cajati, 19 de dezembro de 2024.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

**RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:**

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

Assinatura: _____

Pela contratada:

Nome: ADELAR DE BAIRROS

Cargo: Sócio – Administrador da Empresa

CPF: 263.779.848-39

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES

Cargo: Secretária Municipal de Obras e Mobilidade Urbana

CPF: 019.211.568-56

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

Nome: LUCAS FELIPE PEREIRA CARÁ

Cargo: Arquiteto

CPF: 406.999.958-25

Assinatura: _____



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4174-E71F-870D-9E1D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LUCAS FELIPE PEREIRA CARÁ (CPF 406.XXX.XXX-25) em 19/12/2024 16:02:11 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ LUIZ HENRIQUE KOGA (CPF 087.XXX.XXX-13) em 19/12/2024 16:34:11 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ GABRIEL ORBELI FRANÇA (CPF 456.XXX.XXX-73) em 19/12/2024 17:10:03 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES (CPF 019.XXX.XXX-56) em 19/12/2024 17:27:33 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ LEANDRO ANTUNES DOS SANTOS (CPF 229.XXX.XXX-38) em 20/12/2024 09:58:31 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL (CNPJ 10.651.046/0001-24) em 20/12/2024 14:30:39 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4174-E71F-870D-9E1D>



A sua apólice pode ser consultada através da leitura do QR Code. Entretanto, a **simples leitura não dispensa a consulta das Condições Contratuais do produto na página da internet da Superintendência de Seguros Privados (<https://www.gov.br/susep/pt-br>)** ou da Juntos Seguros (juntosseguros.com).

FRONTISPÍCIO DE APÓLICE SEGURO GARANTIA

DADOS DA SEGURADORA: JUNTO SEGUROS S.A

CNPJ: 84.948.157/0001-33, registro SUSEP 05436, com sede na Rua Visconde de Nácar, 1440 – Centro - CEP 80410-201 - Curitiba - PR

Data de Emissão: **10/01/2025 16:06:57**

Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**

Apólice Referência: **01-0775-0489470**

Proposta: **5003942**

Controle Interno (Código Controle): **508844628**

Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**

DADOS DO SEGURADO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI

CPF/CNPJ: 64.037.815/0001-28 PC PACO MUNICIPAL, 10, - CEP: 11.950-000 - CAJATI - SP

DADOS DO TOMADOR: ADELAR DE BAIROS CONSTRUCAO CIVIL EPP

CPF/CNPJ: 10.651.046/0001-24 R GUANABARA 196, VL ADRIANA - CEP: 11.950-000 - CAJATI - SP

DADOS DA CORRETORA:

000002.0.202431-0 **EU & VOCE CORRETORA DE SEGUROS LTDA**

Documento eletrônico digitalmente assinado por:

ICP
Brasil
Assinado digitalmente por:

Roque Jr. de H. Melo

ICP
Brasil
Assinado digitalmente por:

Eduardo de O. Nobrega

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil por: Signatários(as): Eduardo de Oliveira Nobrega Nº de Série do Certificado: 47312402203ECBD2 Roque de Holanda Melo Nº de Série do Certificado: 009F1E58A664DE5F543AD0

Autenticidade, integridade e validade jurídica em forma eletrônica garantida através de Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. As condições contratuais / regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade / entidade junto à Susep, poderão ser consultadas no site <https://www.gov.br/susep/pt-br> de acordo com o número de processo constante da apólice / proposta. A certidão de regularidade da sociedade seguradora perante a SUSEP pode ser consultada no site <https://www.gov.br/susep/pt-br>. Este produto está protocolado através do N.º de Processo SUSEP 15414.636371/2022-53 e nº 15414.636374/2022-97. Atendimento SUSEP: 0800.021.8484. Central de Atendimento: 0800.704. 0301, deficiente auditivo 0800.742.6060, Ouvidoria: 0800.643.0301, <http://www.consumidor.gov.br>.



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



FRONTISPÍCIO DE APÓLICE SEGURO GARANTIA

Garantia Contratada

| Modalidade | Limite Máximo de Garantia (LMG) | Ramo |
|-----------------------|---------------------------------|--|
| Executante Construtor | R\$ 63.572,17 | 0775 - GARANTIA SEGURADO - SETOR PÚBLICO |

Descrição da Garantia: Coberturas, valores e prazos previstos na Apólice:

| Modalidade e Cobertura Adicional | Limite Máximo de Indenização (LMI) | Vigência | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------|------------|
| | | Início | Término |
| Executante Construtor | R\$ 63.572,17 | 29/12/2024 | 28/04/2025 |
| Despesas de Contenção e Salvamento | R\$ 635,72 | 29/12/2024 | 28/04/2025 |
| Multas e Penalidades | R\$ 63.572,17 | 29/12/2024 | 28/04/2025 |

Demonstrativo de Prêmio:

| | |
|--------------------------------------|-------------------|
| Prêmio Líquido Executante Construtor | R\$ 250,00 |
| Adicional de Fracionamento | R\$ 0,00 |
| I.O.F | R\$ 0,00 |
| Prêmio Total | R\$ 250,00 |

| Condições de Pagamento: | Parcela | Vencimento | Nº Carnê | Valor(R\$) |
|-------------------------|---------|------------|----------|------------|
| | 1 | 17/01/2025 | 23794780 | R\$ 250,00 |

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica. O(s) valor(es) acima descrito(s), é(são) devido(s) no cenário desta contratação de cobertura(s). Pode(m) sofrer alteração(ões) quando contratada(s) isoladamente ou em outra composição



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



FRONTISPÍCIO DE APÓLICE SEGURO GARANTIA

Objeto da Garantia

Declara-se para os devidos fins e efeitos, que em virtude da solicitação do TOMADOR/SEGURADO, **mediante a(o) Termo aditivo nº 1, correspondente ao Contrato nº 007/2024**, procedemos a emissão do presente **ENDOSSO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, conforme segue:

PRORROGAÇÃO DE PRAZO: Fica prorrogada a Apólice até **28/04/2025**.

O presente Endosso faz parte integrante e inseparável da Apólice nº **01-0775-0489470**.

O presente documento é emitido em consonância com a Circular SUSEP 662, de 11 de abril de 2022.

Ratificam-se integralmente os demais termos da Condições Contratuais da Apólice, não alterados pelo presente Endosso.



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



CONDIÇÕES CONTRATUAIS

EXECUTANTE CONSTRUTOR

PROCESSO SUSEP n.º 15414.636371/2022-53.

1. OBJETIVO DO SEGURO – RISCOS COBERTOS

1.1. Este contrato de seguro garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes do inadimplemento das obrigações assumidas pelo Tomador no Contrato Principal para construção, sendo estes compreendidos como o sobrecusto correspondente a contratação do Construtor Substituto para execução do escopo inadimplido pelo Tomador, assim como penalidades pecuniárias impostas pelo Segurado ao Tomador.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Não estão incluídos na cobertura quaisquer prejuízos ocasionados direta ou indiretamente e ocorridos em consequência de:

- a) obrigações trabalhistas e previdenciárias, salvo se expressamente contratada respectiva cobertura adicional;
- b) riscos cobertos por outros ramos ou modalidades de seguro, tais como, mas não se limitando a seguro de responsabilidade civil, lucros cessantes e eventos e riscos de natureza ambiental;
- c) eventos de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil;
- d) inadimplência de obrigações garantidas, decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado, que tenham contribuído de forma determinante para ocorrência do Sinistro;
- e) inadimplência de obrigações do Contrato Principal que não sejam de responsabilidade do Tomador;
- f) eventos, obras ou serviços não estipulados no Contrato Principal, conforme constante no momento da subscrição de risco pela Seguradora, assim como todos os eventos, obras ou serviços correspondentes à manutenção, refazimento, qualidade ou garantia técnica do objeto do Contrato Principal;
- g) quaisquer obrigações e/ou prejuízos decorrentes da não execução das obras de infraestrutura para loteamento;
- h) penalidades decorrentes do atraso do Tomador na apresentação desta Apólice e seus Endossos, ou da inadequação da Apólice para garantia do Contrato Principal;
- i) atos de terrorismo, conforme definido por legislação ou regulamentação aplicável;



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



j) atos de hostilidade, guerra, rebelião, insurreição, revolução, confisco, destruição ou requisição decorrentes de qualquer ato de autoridade de fato ou de direito, civil ou militar e, em geral, todo ou qualquer ato ou consequência dessas ocorrências, bem como atos praticados por qualquer pessoa agindo ou em ligação com qualquer organização cujas atividades visem a derrubar pela força o governo ou instigar a sua queda, pela perturbação da ordem política e social do país por meio de atos de terrorismo, guerra, revolução, subversão e guerrilhas;

k) quaisquer perdas, destruição ou danos, de quaisquer bens materiais, prejuízos e despesas emergentes ou consequentes de qualquer forma de radiação, contaminação, resíduo ou fissão, inclusive, mas não se limitando, às nucleares e ionizantes;

l) obrigações que não estejam expressamente garantidas e previstas no Objeto da presente Apólice;

m) prejuízos decorrentes do não cumprimento de obrigações fiscais e tributárias;

n) prejuízos causados por roubo, furto, estelionato, apropriação indébita ou quaisquer crimes praticados pelo Tomador, por seus funcionários e/ou prepostos;

o) quaisquer prejuízos decorrentes da alteração da obrigação garantida por esta Apólice que tenha sido acordada entre Segurado e Tomador, sem anuência prévia da Seguradora por meio da emissão de Endosso;

p) o pagamento ou liberação financeira a maior pelo Segurado em benefício do Tomador;

q) refazimento da obrigação garantida em decorrência de vícios, defeitos ou qualidade da obra ou serviço realizado pelo Tomador e que tenham sido aceitos pelo Segurado;

r) refazimento da obrigação garantida decorrente de alteração de projeto ou escopo;

s) impacto decorrente de insuficiência ou deficiência de material e/ou serviços do orçamento elaborado ou aprovado pelo Segurado na ocasião de sua contratação;

t) obtenção das licenças necessárias à execução e conclusão do objeto desta garantia e se, por quaisquer motivos, alheios à vontade do Tomador, o(s) órgão(s) competente(s) para conceder a(s) licença(s) requerida(s), não o fizer(em) e/ou negá-la(s), tais atos não serão motivo(s) para execução desta Apólice, ficando a Seguradora isenta de qualquer responsabilidade de Indenização;

u) quaisquer Prejuízos, perdas e/ou demais penalidades decorrentes da violação de normas anticorrupção perpetradas com participação dolosa do Segurado e/ou seus representantes.

3. PRÊMIO



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



3.1. O Tomador é responsável pelo pagamento do Prêmio correspondente a Apólice, assim como de todos seus Endossos.

3.2. Exceto nas hipóteses de extinção da garantia pelo término de Vigência ou pelo pagamento da Indenização, caberá devolução Pro-rata-die do Prêmio pago em caso de cancelamento desta Apólice, de modo que a Seguradora terá o direito de reter ou cobrar do Tomador, pelo menos, a quantia estabelecida a título de Prêmio Mínimo.

3.2.1. O eventual valor de devolução Pro-rata-die do Prêmio pago, será atualizado mediante aplicação do IPCA, ou índice que lhe venha a substituir, da data de recebimento pela Seguradora da solicitação de cancelamento realizada pelo Tomador, devidamente acompanhada da documentação que comprove a inexistência de risco a ser coberto, até a data de desembolso pela Seguradora.

3.2.2. Caso as informações bancárias para a restituição não sejam disponibilizadas pelo responsável ou estejam incorretas, o prazo estipulado nesta cláusula será reiniciado, a contar da data do envio dos dados corretos.

3.3. Esta Apólice continuará em vigor mesmo quando o Tomador não pagar o Prêmio nas datas convencionadas.

4. ALTERAÇÕES, RENOVAÇÕES E ATUALIZAÇÕES

4.1. A Apólice acompanhará as modificações já previstas no Contrato Principal subscrito, mediante emissão de Endosso ou nova Apólice.

4.2. Para alterações posteriores efetuadas no Contrato Principal, em virtude das quais se faça necessária a modificação da Apólice, esta poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora, por meio da emissão de Endosso ou nova Apólice.

4.3. As alterações, renovações e atualizações não se presumem e serão precedidas de pedido do Segurado, acompanhado dos documentos que as demonstrem, inclusive para a atualização monetária do LMG pelo índice constante do Contrato Principal.

4.4. Ao aceitar a presente Apólice, Segurado e Tomador reconhecem o seu dever em comunicar à Seguradora, em prazo razoável, nunca superior a 10 (dez) dias úteis após o fato, de alterações ocorridas ao Contrato Principal ou da obrigação constante do Objeto da Garantia que influenciem o risco subscrito pela Seguradora, sendo, ou não, tais alterações formalizadas contratualmente.

4.5. A não observância pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. importam em Perda de Direitos, conforme item 8, abaixo, desde que (i) disso resulte agravamento do risco coberto; e (ii) isso tenha relação com o Sinistro ou esteja comprovado, pela Seguradora, que o Segurado silenciou de má-fé.

4.6 Caso a Vigência da Apólice seja inferior à vigência do Contrato Principal, a Seguradora se compromete a renovar a Apólice enquanto houver risco a ser coberto, desde que solicitado



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



pelo Segurado ou Tomador. Na hipótese de necessidade de renovação, o Tomador reconhece que não poderá se opor à mesma, sendo-lhe facultado, no entanto, substituir a garantia por outra aceita pelo Segurado ou aceitar o endosso da Apólice conforme condições comerciais estabelecidas pela Seguradora.

5. EXPECTATIVA, RECLAMAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DE SINISTRO

5.1. **Expectativa de Sinistro:** Instauração do processo administrativo para apuração do inadimplemento de quaisquer das obrigações do Tomador que possam gerar atraso ou não execução do objeto do Contrato Principal.

5.1.1. Tão logo tome conhecimento de qualquer inadimplência contratual do Tomador, o Segurado deverá imediatamente notificá-lo acerca dos inadimplementos ocorridos, indicando claramente os itens não cumpridos e prazo para regularização, remetendo cópia da notificação para o “canal de sinistro” constante do sítio eletrônico da Seguradora.

5.1.2. A não comunicação da Expectativa de Sinistro se configura em hipótese de perda de direito, pelo Segurado, a eventual indenização securitária por Prejuízos decorrentes, relacionados ou referentes ao evento não comunicado nos termos do item 5.1.1, desde que (i) disso resulte agravamento do risco coberto; e (ii) isso impeça a Seguradora de atuar como mediadora de eventual conflito e de adotar medidas de mitigação dos riscos de Sinistro.

5.2. Mediante recebimento da notificação remetida pelo Segurado, fica facultado à Seguradora atuar como mediadora junto ao Segurado e Tomador, no intuito de avaliar o caso e auxiliar as partes na resolução de eventual conflito ou inadimplência contratual, visando mitigar riscos e evitar prejuízos às partes.

5.2.1. Havendo previsão no Contrato Principal de deflagração do comitê de resolução de conflito e/ou outro método similar, Segurado e Tomador, nos termos das regras previstas no Contrato Principal, tentarão dirimir eventual controvérsia acerca da Expectativa de Sinistro e/ou buscarão encontrar soluções eficientes para mitigar Prejuízos e/ou evitar a rescisão contratual, mantendo, em qualquer caso, a Seguradora sempre informada do andamento das tratativas.

5.2.2. A adoção de ações pela Seguradora perante o Segurado e o Tomador, quando da Expectativa de Sinistro, não representa aceite tácito, ou expresse, de cobertura securitária relacionada à futura Reclamação de Sinistro que venha a ser comunicada pelo Segurado.

5.3. **Reclamação de Sinistro:** não sanado o inadimplemento, a Expectativa de Sinistro poderá ser convertida em Reclamação de Sinistro pelo Segurado, mediante envio de comunicação à Seguradora, informando-a acerca da conclusão do processo administrativo para apuração do Inadimplemento e consequente rescisão do Contrato Principal e/ou a aplicação de penalidades, conforme o caso.

5.3.1. A não formalização da Reclamação de Sinistro tornará sem efeito a Expectativa de Sinistro.



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



5.4. **Caracterização do Sinistro:** o Sinistro restará caracterizado quando da exigibilidade da multa ou rescisão do Contrato Principal, por culpa ou dolo do Tomador, gerando Prejuízos ao Segurado, desde que acompanhado dos documentos listados abaixo.

5.5. Para a Reclamação de Sinistro será necessária a apresentação dos seguintes documentos:

- a) cópia do Contrato Principal, seus anexos e aditivos, se houver, devidamente assinados pelo Tomador e Segurado;
- b) cópia do processo administrativo de acompanhamento do Contrato Principal;
- c) cópias das ordens de serviço, de boletins de medição, relatórios de acompanhamento contratual, assim como demais documentos relacionados a gestão do Contrato Principal;
- d) cópia das notas fiscais, ou outros documentos de cobrança emitidos pelo Tomador, e de seus respectivos comprovantes de pagamento;
- e) cópia do processo administrativo que documentou a inadimplência do Tomador e resultou na rescisão do Contrato Principal e/ou na aplicação de multa, contendo a notificação de penalidades ao Tomador e sua publicação em Diário Oficial;
- f) cópia do novo contrato firmado pelo Segurado com o Construtor Substituto, quando aplicável;
- g) cópia dos comprovantes de pagamento do Segurado para o Construtor Substituto, quando aplicável;
- h) planilha, relatório e/ou correspondências informando os Prejuízos sofridos;
- i) planilha, relatório e/ou correspondências informando da existência de valores retidos;
- j) cópia de atas, notificações, contranotificações, documentos, correspondências, inclusive e-mails, trocados entre Segurado e Tomador, relacionados à inadimplência do Tomador, se aplicável;
- k) cópia do edital de licitação do qual decorre o Contrato Principal, e seus anexos.

5.6. **Regulação do Sinistro:** a Seguradora deverá apresentar Relatório Final de Regulação do Sinistro em até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento da Reclamação de Sinistro devidamente acompanhada dos documentos acima listados.

5.6.1. A Seguradora poderá solicitar, ao Segurado, outros documentos e/ou informações complementares para a análise de cobertura da Reclamação de Sinistro apresentada, hipótese na qual o prazo previsto no item 5.6 será suspenso, voltando a correr sua contagem a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências da Seguradora.



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



5.6.2. Em caso de decisão judicial, ou arbitral, que impeça ou de alguma forma influencie na possibilidade de execução da garantia pelo Segurado, ou suspenda os efeitos da Reclamação de Sinistro comunicada à Seguradora, o prazo de 30 (trinta) dias constante do item 5.6 será suspenso, voltando a correr sua contagem a partir do primeiro dia útil subsequente a revogação da decisão, ou ausência de efeito suspensivo ao recurso.

6. INDENIZAÇÃO E SUB-ROGAÇÃO

6.1. Caracterizado o Sinistro, a Seguradora indenizará o Segurado, ou o Beneficiário mediante:

a) pagamento em dinheiro dos Prejuízos ocasionados em razão da inadimplência do Tomador; ou

b) execução da obrigação garantida, de forma a dar continuidade e concluí-la sob sua responsabilidade, nos limites da Apólice, nos termos e condições estabelecidos no Contrato Principal ou conforme acordado entre Seguradora e Segurado.

6.1.1. O cálculo da Indenização corresponderá (i) à diferença entre o preço previsto no Contrato Principal e o preço contratualmente definido com o Construtor Substituto, para execução do escopo contratual inadimplido por culpa ou dolo do Tomador; e/ou (ii) o valor da penalidade pecuniária aplicada pelo Segurado ao Tomador, e inadimplida por este após o decurso do prazo para seu pagamento.

6.1.2. Para apuração do Prejuízo serão considerados, exclusivamente, os valores de materiais, bens e serviços originalmente constantes do Contrato Principal e seu(s) anexo(s), não abarcando itens como correção monetária, melhoramento técnico de bens e serviços, manutenções corretivas, refazimentos e assunção direta.

6.1.3. Em complemento ao cálculo descrito no item 6.1.1 acima, na ocorrência de Sinistro, os eventuais saldos de créditos do Tomador apurados junto ao Segurado, no âmbito do Contrato Principal, serão utilizados para amortização do valor da indenização, sem prejuízo de seu pagamento no prazo devido.

6.2. Caso o pagamento da Indenização aconteça antes da apuração dos saldos de créditos do Tomador no Contrato Principal, o Segurado devolverá à Seguradora os valores por ela pagos em excesso.

6.3. O pagamento da Indenização deverá ocorrer dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias, devendo o Segurado colaborar com a assinatura do termo de quitação ou do termo de retomada, conforme o caso.

6.3.1. O não pagamento da Indenização no prazo previsto sujeitará a Seguradora ao pagamento de juros de mora e correção monetária, a partir daquela data, nos termos do Contrato Principal e sua legislação específica.

6.4. Paga a Indenização, a Seguradora se sub-rogará nos direitos e poderes do Segurado contra o Tomador e/ou terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao Sinistro.

6.4.1. É ineficaz qualquer ato do Segurado que diminua ou extinga, em prejuízo da Seguradora, os direitos de sub-rogação.



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**

7. CONTENÇÃO E SALVAMENTO

7.1. A Seguradora realizará, até o valor máximo do LMI elencado no frontispício da Apólice, o reembolso de valores comprovadamente gastos pelo Segurado à título de Despesas de Contenção e Despesas de Salvamento, incorridos durante a Vigência da Apólice e vinculados ao Objeto da Garantia e ao Contrato Principal.

7.2. Além das hipóteses constantes do item 2.1 das Condições Contratuais, são excluídos da cobertura de Despesas de Contenção e Despesas de Salvamento os valores gastos pelo Segurado:

a) em relação ao Objeto Garantido ou Contrato Principal para prevenção ordinária de sinistros, Prejuízos e danos em geral, assim considerados também quaisquer despesas de manutenção, segurança, conserto, renovação, reforma, substituição preventiva, ampliação e outras medidas afins;

b) para adoção de medidas inadequadas, inoportunas, desproporcionais ou injustificadas, sendo estas consideradas como aquelas medidas ou providências sem relação direta com o possível ou efetivo Sinistro, ou com o Objeto da Garantia, assim como medidas ou providências extemporâneas, ou em valor ou justificativa desproporcional ao risco de Sinistro.

7.3. Para reembolso das Despesas de Contenção e Despesas de Salvamento, aplicam-se as regras e obrigações constantes do item 5.1 e seguintes, devendo ser encaminhado pelo Segurado, além dos documentos constantes do item 5.5, cópias dos:

i. contrato(s) com terceiro(s) para execução de medidas ou providências as quais geraram as Despesas de Contenção ou Despesas de Salvamento;

ii. comprovantes de despesa incorrida pelo Segurado, para execução das medidas de contenção ou salvamento; e

iii. dos comprovantes de pagamento ou desembolso realizados pelo Segurado, referente às Despesas de Contenção e Salvamento.

8. PERDA DE DIREITOS

8.1. O Segurado perderá o direito à Indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



I. Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo comprovadamente praticados pelo Segurado, ou ainda pelo seu representante legal;

II. Se o Segurado agravar intencionalmente o risco coberto pela Apólice;

III. Descumprimento de obrigações do Tomador decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado que tenham contribuído de forma determinante para a ocorrência do Sinistro;

IV. Se o Segurado não cumprir integralmente quaisquer obrigações previstas nas presentes Condições Contratuais desta Apólice;

V. Se o Segurado ou seu representante fizer declarações inexatas ou omitir de má-fé circunstâncias de seu conhecimento que configurem agravamento de risco de inadimplência do Tomador ou que possam influenciar na aceitação da proposta;

VI. Se for realizada alteração no Contrato Principal sem anuência prévia da Seguradora, desde que: (i) disso resulte agravamento do risco coberto; e (ii) tal situação tenha relação com o Sinistro ou reste comprovado que o Segurado silenciou de má-fé;

VII. Ausência ou intempestividade da comunicação da Expectativa de Sinistro na forma do item 5.1.1 destas Condições Contratuais, caso configure agravamento do risco e impeça a Seguradora de adotar as medidas de mitigação de risco;

VIII. Se o Segurado deixar de tomar as providências para evitar ou minorar as consequências do Sinistro.

8.2. O Segurado está ciente das hipóteses de perda de direito quanto a descumprimentos de suas obrigações, ônus, encargos, desembolsos e despesas de sua responsabilidade, assumidos e acordados no âmbito do Contrato Principal e/ou desta Apólice.

8.3. Ao aceitar a presente Apólice / Endosso o Segurado declara à Seguradora que até a data de emissão da presente Apólice / Endossos não há nenhuma circunstância, evento ou inadimplemento do Tomador referente a(s) obrigação(ões) constante do Objeto da Garantia, que tenha gerado ou venha a gerar uma Expectativa de Sinistro, um aviso de Sinistro ou que caracterize a ocorrência de um Sinistro.

8.4. O acompanhamento pela Seguradora do Contrato Principal, incluindo o acesso ao local de execução, recebimento de informações, documentos e relatórios dos responsáveis técnicos, dentre outras medidas de acompanhamento do risco não desonera o Segurado de suas obrigações previstas nesta Apólice e não inviabiliza eventual aplicação das hipóteses de perda de direito à Indenização previstas nesta cláusula.

9. EXTINÇÃO DA COBERTURA



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



9.1. A responsabilidade da Seguradora extinguir-se-á, de pleno direito, quando ocorrer uma das seguintes situações abaixo:

- a) o objeto do Contrato Principal garantido pela Apólice for definitivamente realizado e quando houver manifestação expressa do Segurado neste sentido;
- b) quando a Seguradora e o Segurado assim o acordarem;
- c) quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o LMG da Apólice;
- d) quando o Objeto da Garantia for extinto; ou
- e) término da Vigência prevista na Apólice ou Endosso.

9.1.1. Para coberturas com LMI definido, uma vez que o valor de Indenização atinja o LMI indicado na Apólice, fica a respectiva cobertura extinta.

9.2. A responsabilidade da Seguradora está limitada aos Prejuízos decorrentes dos eventos de inadimplemento ocorridos durante a Vigência da Apólice, observado o prazo prescricional de 1 (um) ano aplicável ao contrato de seguro para sua caracterização e comunicação à Seguradora.

10. CONCORRÊNCIA DE APÓLICES E GARANTIAS

10.1. É vedada a utilização de mais de um Seguro garantia na mesma modalidade para cobrir o mesmo objeto, salvo no caso de apólices complementares.

10.2. No caso de existirem duas ou mais garantias distintas cobrindo as mesmas obrigações do Objeto da Garantia, a Indenização deverá ser dividida proporcionalmente entre as garantias apresentadas no Contrato Principal, de modo a não resultar em auferição de lucro ao Segurado.

11. CONTROVÉRSIAS

11.1. Eventuais controvérsias entre Seguradora e Segurado serão processadas no foro do domicílio do Segurado.

12. ACEITAÇÃO

12.1. A contratação da Apólice somente poderá ser feita mediante proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado. A proposta escrita deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



12.2. A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias para se manifestar sobre a aceitação ou não da proposta, contados da data de seu recebimento.

12.2.1. A solicitação de documentos complementares poderá ocorrer mais de uma vez, durante o prazo previsto no item 12.2. Nesta hipótese, o prazo de 15 (quinze) dias previsto no item 12.2 ficará suspenso, voltando a correr a partir da data em que se der a entrega da documentação.

12.3. No caso de não aceitação da proposta, a Seguradora comunicará o fato ao proponente por e-mail, via plataforma eletrônica ou qualquer outro meio escrito válido. A ausência de manifestação, por escrito, da Seguradora, no prazo acima aludido, não caracterizará a aceitação tácita do seguro.

12.4. Caso a aceitação da proposta dependa de contratação ou alteração de resseguro facultativo, o prazo aludido no item 12.2. será suspenso até que o ressegurador se manifeste formalmente, comunicando a Seguradora, por escrito, ao proponente, tal eventualidade, ressaltando a consequente inexistência de cobertura enquanto perdurar a suspensão.

12.5. A emissão da Apólice ou do endosso será feita em até 15 (quinze) dias, a partir da data de aceitação da proposta.

12.6. A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

13. DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. Quando solicitado pela Seguradora, o Segurado e o Tomador concordam em encaminhar todos os documentos que demonstrem o correto cumprimento das obrigações garantidas, autorizando, inclusive, a entrada dos prepostos e prestadores de serviço da Seguradora no canteiro de obras, se necessário.

13.1.1. O direito da Seguradora em acompanhar e/ou monitorar o cumprimento das obrigações garantidas não exime o Segurado ou o Tomador de suas obrigações perante o Contrato Principal, Seguradora e os termos da Apólice.

13.2. No tocante à alocação dos riscos previstos nesta garantia, havendo contrariedade e/ou divergência entre as disposições previstas na presente Apólice/Endosso e no contrato e/ou aditivos garantidos, prevalecerão sempre as disposições da presente Apólice/Endosso.

13.3. Cabe ao Tomador e ao Segurado a conferência das condições e termos desta Apólice e/ou Endosso, estando de pleno acordo que a Seguradora a preste e cumpra, tal como disposto em suas Condições Contratuais.

13.3.1. Este contrato de seguro é nulo para resguardar quaisquer obrigações decorrentes de contratos com cláusula de retomada nos termos do art. 102, da Lei de Licitações nº 14.133/2021.

13.4. Tomador e Segurado reconhecem que a validade do presente negócio jurídico e a eficácia do contrato de seguro é vinculada à aceitação do Segurado da presente Apólice ou Endosso em sua



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



integralidade.

13.5. Esta Apólice é inalienável e irrevogável.

13.6. Considera-se como âmbito geográfico de cobertura todo o território nacional.

13.7. A presente Apólice não conta com franquias, participações obrigatórias do Segurado, carência de qualquer tipo, assim como não permite a reintegração do seu Limite Máximo de Indenização e Limite Máximo de Garantia.

13.8. Este seguro é contratado a primeiro risco absoluto.

13.9. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

13.10. O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico <https://www.gov.br/susep>.

14. DEFINIÇÕES

14.1. Em acréscimo aos termos definidos constantes das Condições Contratuais, aplicam-se também a esta Apólice, as seguintes definições:

I. Apólice: documento, emitido e assinado pela Seguradora, que representa formalmente o contrato de Seguro garantia.

II. Beneficiário: pessoa jurídica, a qual possui interesse legítimo no Objeto da Garantia e que pode incorrer, direta ou indiretamente, em Prejuízos decorrentes do inadimplemento contratual do Tomador.

III. Condições Particulares: conjunto de cláusulas que complementam ou alteram as Condições Contratuais.

IV. Construtor Substituto: empresa terceira, idônea e tecnicamente capaz, segundo parâmetros usualmente utilizados para os contratos de construção, que se encarregará da construção caso o Tomador não cumpra o Contrato Principal.

V. Contrato Principal: instrumento contratual firmado entre Tomador e Segurado, incluindo seus anexos e especificações técnicas, no qual consta as obrigações de construção assumidas pelo Tomador e garantidas pela Apólice.

VI. Despesa de Contenção: despesas incorridas pelo Segurado com a tomada de medidas imediatas, ou ações emergenciais, para evitar a caracterização do Sinistro iminente que seria coberto pela Apólice, a partir de um Incidente ou Perturbação ao Objeto da Garantia ou ao Contrato Principal, e sem as quais o Sinistro coberto pela Apólice seria inevitável e ocorreria de fato.



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



VII. Despesa de Salvamento: despesas incorridas pelo Segurado com a tomada de medidas imediatas, ou ações emergenciais, após a ocorrência de um evento de Caracterização do Sinistro coberto pela Apólice, de modo a minorar as consequências e Prejuízos relacionados ao Sinistro.

VIII. Endosso: documento emitido pela Seguradora por meio do qual são formalizadas alterações da Apólice.

IX. Incidente ou Perturbação: evento súbito, acidental, imprevisto quanto a sua realização ou efetivação dentro da vigência da Apólice, desconhecido ao Segurado e externo às condições de execução do Contrato Principal ou Objeto da Garantia, e que pode constituir a causa de danos ou Caracterização do Sinistro conforme termos da Apólice.

X. Indenização: contraprestação da Seguradora perante o Segurado relativa aos Prejuízos causados pelo Tomador em razão do inadimplemento das obrigações cobertas pelo seguro, a qual poderá se dar por meio de (i) pagamento em dinheiro; ou (ii) retomada e conclusão do Objeto da Garantia, por meio da contratação de Construtor Substituto.

XI. Limite Máximo de Garantia (LMG): valor máximo de Indenização garantido pela Seguradora considerando uma ou mais coberturas previstas na Apólice. Não deve ser confundido com a soma dos Limites Máximos de Indenização por cobertura. Em sendo promovida a Indenização correspondente a uma cobertura com LMI definido, o LMG da Apólice corresponderá ao valor indicado, subtraído o valor de Indenização pago a título de LMI.

XII. Limite Máximo de Indenização (LMI): valor máximo de Indenização para cada cobertura contratada, podendo cada cobertura possuir um LMI igual ou inferior ao LMG.

XIII. Prejuízos: (i) sobrecusto, sendo este o valor correspondente à diferença entre o preço previsto no Contrato Principal e o preço contratualmente definido com o Construtor Substituto, para execução do escopo contratual do Contrato Principal inadimplido por culpa ou dolo do Tomador e/ou (ii) multas aplicadas pelo Segurado em decorrência de inadimplementos do Tomador ao Contrato Principal e inadimplida após o decurso do prazo para seu pagamento, das quais o Segurado não possua meios para seu adimplemento de forma administrativa.

XIV. Prêmio: importância devida pelo Tomador à Seguradora, como contraprestação da cobertura de seguro contratada.

XV. Prêmio Mínimo: a parcela do Prêmio não reembolsável e devido à Seguradora a título de remuneração mínima a partir do momento da emissão do seguro, em razão do consumo de capacidade e seu custo de oportunidade, bem como pela própria garantia securitária prestada desde o momento da emissão da Apólice.

XVI. Pro-rata-die: corresponde a devolução de Prêmio Pro-rata-die, método de cálculo para devolução de Prêmio, com a retenção de valor proporcional aos dias de vigência decorridos e devolução de valores proporcionais, por dia de vigência não decorridos.

XVII. Relatório Final de Regulação de Sinistro: documento no qual a Seguradora comunica existência de cobertura ou, conforme o caso, as razões técnico-legais para eventual negativa de cobertura ou extinção de cobertura/responsabilidade da Seguradora.



Nº Apólice Seguro Garantia: **01-0775-0525362**
Proposta: **5003942**
Controle Interno (Código Controle): **508844628**
Nº de Registro SUSEP: **054362024000107750489470**



XVIII. Segurado: ente da Administração Pública que contrata o Tomador, nos termos da legislação.

XIX. Seguradora: é a Junto Seguros S/A.

XX. Seguro garantia: seguro o qual garante o fiel cumprimento das obrigações assumidas pelo Tomador perante o Segurado, conforme os termos da Apólice, podendo se limitar a fases, etapas, ou entregas parciais do Contrato Principal.

XXI. Tomador: pessoa jurídica contratada pela Administração Pública para execução do Contrato Principal, nos termos da legislação.

XXII. Vigência: as Apólices e Endossos terão seu início e término de Vigência às 23:59hs das datas para tal fim neles indicadas.

Proc. Administrativo 7- 097/2024

De: Thalissa B. - SEADM-DAGEP-DSOS

Para: SMOM - Secretaria Municipal de Obras e Mobilidade Urbana - A/C Lilian L.

Data: 13/01/2025 às 15:47:54

Setores envolvidos:

SMOM, SEAJ-DAA, SEADM-DAGEP-DSOS

FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO 007-2024

Prezada, [Lilian Leticia Lopes - SMOM](#) boa tarde.

Verificamos e alguns documentos encaminhados no inicio deste contrato já não estão mais vigentes.

Solicitados os documentos abaixo atualizados:

ASO (Atestado de Saúde Ocupacional);

Ficha de Registro;

Ficha de EPI;

PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional)

Em caso de dúvidas estamos a disposição.

Atenciosamente.

—
Thalissa Carvalho Bicas

Técnica em Segurança do Trabalho



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E371-E36B-2FED-191E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



THALISSA CARVALHO BICAS (CPF 068.XXX.XXX-05) em 13/01/2025 15:48:24 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E371-E36B-2FED-191E>

Proc. Administrativo 8- 097/2024

De: Lilian L. - SMOM

Para: SEADM-DAGEP-DSOS - Divisão de Saúde Ocupacional do Servidor - A/C Thalissa B.

Data: 17/01/2025 às 08:37:33

Bom dia, [Thalissa Carvalho Bicas - SEADM-DAGEP-DSOS](#).

Segue documentos solicitados.

Atenciosamente.

—



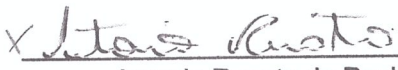
Lilian Leticia Lopes

Fiscal de Contratos

Anexos:


DOCS_FUNCIONARIOS.pdf

PCMSO_Adelar_de_Bairros_2024.pdf

| FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|--|---|------------------------|--------------------------|------------------------|--|--------|
|  | EMPRESA ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL CNPJ : 10.651.046/0001-24 RUA GUANABARA, 196 CAJATI / SP | | | | | | 94 | Número 000192 | |
| | FUNCIONÁRIO Antonio Renato de Paula Pereira MATRÍCULA ESOCIAL: Matriz0001000192 | | | | | | 192 | Autorização abolida Lei Nº 10.243 de 19/06/2001 | |
| DADOS PESSOAIS | | | | | | | | | |
| Nacionalidade Brasileiro | | Naturalidade | | Data de Nascimento 12/01/1986 | | Estado Civil Solteiro | | Grau Instrução Ensino médio completo | |
| Endereço RUA indiará 378 | | | | Complemento | | | | | |
| Bairro jd ana maria | | | CEP 11950-000 | | Cidade/UF CAJATI/SP | | Nascimento (UF/CIDADE) | | |
| Telefone Resid. | | Telefone Celular | | | E-Mail | | | | |
| Nome do Pai Joao Paula Pereira | | | | Nome da Mãe Julia Lameu | | | | | |
| Nome do Cônjuge | | | | | Naturalidade | | Data de Nascimento | | |
| CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| Sexo M | Cor Branca | Cabelo | | Olhos | | Altura | Peso | Sinais NÃO | Sangue |
| DOCUMENTOS | | | | | | | | | |
| CTPS 4267584 | Série 8859 | UF SP | RG 406710533 | Dat.Cad. | | CPF 426.758.488-59 | PIS . . . | Dat.Cad. | |
| DADOS FUNCIONAIS | | | | | | | | | |
| Cargo SERVENTE DE OBRAS | | | Centro de custo 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | Dependentes SF IR | | |
| CBO 7170-20 - Servente de obras | | | | | | | | | |
| Horário de trabalho Dom Descanso, Seg Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Ter Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Qua Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Qui Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Sex Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 16:00, Sáb Descanso | | | | | | | | | |
| H. MEN 220,00 | H. SEM 44,00 | H. DIA 7,33 | Sal. Inicial 1.963,34 | Tipo Mensalista | Comissão 0,00% | Banco | Agencia | C/C Dep | |
| Dat.Adm. 10/06/2024 | Opção FGTS OPTANTE | | Data 10/06/2024 | | Banco | Agência | | C/C | |
| CAJATI, 10 de Junho de 2024 | | | | | | | | Polegar Direito | |
|  ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL | | | |  Antonio Renato de Paula Pereira | | | | | |

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

| | | |
|--|--|--|
| Empresa | | |
| Razão Social: | Adelar de Bairros Construção Civil | CNPJ |
| CNPJ: | 10.651.046/0001-24 | 10.651.046/0001-24 |
| Endereço: | Rua Guanabara | Bairro: Vila Adriana |
| Cidade/UF: | Cajati/ SP | CEP: 11950-000 |
| Funcionário | | |
| Antonio Renato de Paula Pereira | | RG 40.671.053-3 |
| Setor Construção Civil | | CPF 426.758.488-59 |
| Cargo Servente de Obra | | Dt. Nasc. 12/01/1986Idade 38Sexo Masculino |
| Médico Coordenador do PCMSO | | |
| Dr. Marcius Vessalio TrapleCRM 32514SPR Pedro Bonne, 127CentroPariquera-AçuSP11930-000 | | |
| Riscos | | |
| Físicos | Ruído Contínuo ou Intermitente. | |
| Químicos | Poeira sílica. | |
| Ergonômicos | Levantamento e Transporte Manual de Peso. | |
| Acidentes | Cortes por atividades com máquinas e ferramentas, Pensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível. | |
| Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame: | | |
| Admissional | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | |
| 07/06/2024 Audiometria | 07/06/2024 Avaliação Oftalmológica | 07/06/2024 Espirometria |
| 07/06/2024 Exame Clínico | | |
| Parecer | | |
| Apto para função | | |
| Observação | | |
| | | |



Dr. Ernesto Macedo Junior
CRM 39117


Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura
Dr Ernesto Macedo Junior
CRM 39117/ SP

Antonio Renato de Paula Pereira

A autenticidade desse documento pode ser verificada em
<http://verificador.iti.gov.br/>



| FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL | | | | | |
|---|--|-------|--------------------------|------------|------------|
|  | <p>NOME: <u>Antonio Renato de Paula Pereira</u> N° DE REGISTRO: <u>192</u> DATA DE ADMISSÃO: <u>10/06/2024</u></p> <p>FUNÇÃO: <u>Servente de Obras</u> DATA DE DEMISSÃO:</p> | | | | |
| <p>Recebi da ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.</p> <p>Assinatura do funcionário <u>Antonio Renato de Paula Pereira</u></p> <p><u>07/06/24</u></p> | | | | | |
| DATA RETIRADA | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | N° DO C.A. | ASSINATURA |
| 07/06/24 | 03 | UN | Camiseta | — | Antonio |
| 07/06/24 | 02 | UN | Calção | — | Antonio |
| 07/06/24 | 01 | UN | Capacete | 29792 | Antonio |
| 07/06/24 | 01 | par | luva tricotada | 34491 | Antonio |
| 07/06/24 | 01 | UN | óculos claro | 10346 | Antonio |
| 07/06/24 | 01 | UN | oculos fumê | 10346 | Antonio |
| 07/06/24 | 01 | UN | protetor amicular | 39067 | Antonio |
| 07/06/24 | 01 | UN | máscara | 38504 | Antonio |
| 07/06/24 | 01 | par | botina | 40043 | Antonio |
| 02/07/24 | 01 | par | botas PVC Nº 42 | 36103 | Antonio |
| 30/07/24 | 01 | par | botina Nº 40 | 40043 | Antonio |
| 30/09/24 | 01 | par | luva látex | 43801 | Antonio |
| 23/10/24 | 01 | par | Botina Nº 40 | 40043 | Antonio |
| 30/10/24 | 01 | UN | Calça M | — | Antonio |
| 30/10/24 | 01 | UN | Camiseta G | — | Antonio |
| 15/02/25 | 03 | UN | Oculos Fumê | 10346 | Antonio |
| / / | | | | | |
| / / | | | | | |
| / / | | | | | |
| / / | | | | | |



FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

| | | | | | |
|---------|-----------------------------|-----------------|-----|-------------------|----------|
| NOME: | Antônio Carneiro dos Santos | Nº DE REGISTRO: | 134 | DATA DE ADMISSÃO: | 14/06/21 |
| FUNÇÃO: | Edreiro | | | DATA DE DEMISSÃO: | |

Recebi da Empresa ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL - EPP, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

Assinatura do funcionário

Antônio Carneiro dos Santos

| DATA | | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
|----------|-----------|--------|-------|--------------------------|------------|-----------------------------|
| RETIRADA | DEVOLUÇÃO | | | | | |
| 11/06/21 | | 03 | UN | camisetas | — | Antônio Carneiro dos Santos |
| 11/06/21 | | 02 | UN | calças P | — | Antônio |
| 11/06/21 | | 01 | par | botina n.º 41 | 40043 | Antônio |
| 11/06/21 | | 01 | par | luva | 32215 | Antônio |
| 11/06/21 | | 01 | UN | Óculos transp. | 19176 | Antônio |
| 11/06/21 | | 01 | UN | Óculos escuro | 19176 | Antônio |
| 11/06/21 | | 01 | UN | capacete | — | Antônio |
| 11/06/21 | | 01 | par | bot. borracha | 36103 | Antônio |
| 11/06/21 | | 01 | UN | Luva de segurança | — | Antônio |
| 11/06/21 | | 01 | UN | máscara | — | Antônio |
| 11/06/21 | | 01 | UN | protetor auricular | 5674 | Antônio Carneiro dos Santos |
| 15/09/21 | | 01 | par | botina N.º 41 | 43164 | Antônio Carneiro dos Santos |
| 12/08/22 | | 01 | UN | máscara | 41515 | Antônio Carneiro dos Santos |
| 24/10/22 | | 02 | UN | Calças P | — | Antônio Carneiro dos Santos |
| 25/10/22 | | 02 | UN | Camiseta ML | — | Antônio Carneiro dos Santos |
| 25/10/22 | | 02 | UN | Camiseta MC | — | Antônio Carneiro dos Santos |
| 16/11/22 | | 01 | UN | calça P | — | Antônio Carneiro dos Santos |
| 16/11/22 | | 01 | UN | Camiseta M.C. | — | Antônio Carneiro dos Santos |
| 21/09/22 | | 01 | par | luva latex | 43301 | Antônio Carneiro dos Santos |

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

EMPRESA ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL
CNPJ : 10.651.046/0001-24
RUA GUANABARA, 196
CAJATI / SP

94

Número
000196Autorização
abolida Lei
Nº 10.243 de
19/06/2001

FUNCIONÁRIO
ELIEL DE LIMA SEVERO
MATRÍCULA ESOCIAL: Matriz0001000196

196

DADOS PESSOAIS

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------|---|
| Nacionalidade Brasileiro | Naturalidade Jacupiranga | Data de Nascimento 14/06/1996 | Estado Civil Solteiro | Grau Instrução Ensino médio completo |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------|---|

Endereço
RUA inhuguvira 993

Complemento

| | | | |
|----------------------|------------------|------------------------|--|
| Bairro inhuguvira | CEP 11950-000 | Cidade/UF CAJATI/SP | Nascimento (UF/CIDADE) SP/JACUPIRANGA |
|----------------------|------------------|------------------------|--|

| | | |
|-----------------|------------------|--------|
| Telefone Resid. | Telefone Celular | E-Mail |
|-----------------|------------------|--------|

| | |
|--------------------------------|--|
| Nome do Pai Vergelio Severo | Nome da Mãe Maria Jose de Lima Severo |
|--------------------------------|--|

| | | |
|-----------------|--------------|--------------------|
| Nome do Cônjuge | Naturalidade | Data de Nascimento |
|-----------------|--------------|--------------------|

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|--------|-------|--------|------|---------------|--------|
| Sexo M | Cor Parda | Cabelo | Olhos | Altura | Peso | Sinais NÃO | Sangue |
|-----------|--------------|--------|-------|--------|------|---------------|--------|

DOCUMENTOS

| | | | | | | | |
|-----------------|---------------|----------|-----------------|----------|-----------------------|----------|----------|
| CTPS 3622115 | Série 0841 | UF SP | RG 409635480 | Dat.Cad. | CPF 362.211.508-41 | PIS . | Dat.Cad. |
|-----------------|---------------|----------|-----------------|----------|-----------------------|----------|----------|

DADOS FUNCIONAIS

| | | |
|----------------------------|--|------------------------|
| Cargo SERVENTE DE OBRAS | Centro de custo 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | Dependentes SF IR 1 |
|----------------------------|--|------------------------|

CBO 7170-20 - Servente de obras

Horário de trabalho
Dom Descanso, Seg Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Ter Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Qua Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Qui Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Sex Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 16:00, Sáb Descanso

| | | | | | | | | |
|------------------|-----------------|----------------|--------------------------|--------------------|-------------------|-------|---------|---------|
| H. MEN 220,00 | H. SEM 44,00 | H. DIA 7,33 | Sal. Inicial 2.066,01 | Tipo Mensalista | Comissão 0,00% | Banco | Agencia | C/C Dep |
|------------------|-----------------|----------------|--------------------------|--------------------|-------------------|-------|---------|---------|

| | | | | | |
|------------------------|-----------------------|--------------------|-------|---------|-----|
| Dat.Adm. 01/07/2024 | Opção FGTS OPTANTE | Data 01/07/2024 | Banco | Agência | C/C |
|------------------------|-----------------------|--------------------|-------|---------|-----|

CAJATI, 01 de Julho de 2024

Polegar Direito

ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL

ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL

ELIEL DE LIMA SEVERO


Maratayama
Segurança e Saúde Ocupacional


Maratayama
Segurança e Saúde Ocupacional

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

Empresa

Razão Social:Adelar de Bairros Construção CivilCNPJ:10.651.046/0001-24Endereço:Rua GuanabaraCidade/UF:Cajati/ SPBairro:Vila AdrianaCEP:11950-000

Funcionário

Eliei de Lima SeveroSetor Construção CivilCargo Servente de ObraRG 40.963.548-0CPF 362.211.508-41Dt. Nasc. 14/06/1996Idade 28Sexo Masculino

Médico Coordenador do PCMSO

Dr. Marcius Vessalio TrapleCRM 32514SPR Pedro Bonne, 127CentroPariquera-AçuSP11930-000

Riscos

FísicosRuído Contínuo ou Intermitente.QuímicosPoeira sílica.ErgonômicosLevantamento e Transporte Manual de Peso.AcidentesCortes por atividades com máquinas e ferramentas, Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível.

Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:

Admissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

28/06/2024 Audiometria28/06/2024 Avaliação Oftalmológica28/06/2024 Espirometria28/06/2024 Exame Clínico

Parecer

Apto para função

Observação



Dr. Ernesto Macedo Junior
CRM 39117

Declaro ter recebido cópia deste atestado.


Carimbo e Assinatura

Dr Ernesto Macedo Junior
CRM 39117/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em
<http://verificador.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente
Eliel de Lima Severo



FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

| | | |
|----------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| NOME: <i>Elid de Lima Severo</i> | Nº DE REGISTRO: | DATA DE ADMISSÃO: <i>01/07/24</i> |
| FUNÇÃO: <i>Servente de Obras</i> | | DATA DE DEMISSÃO: |

Recebi da **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP**, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

Assinatura do funcionário x *Elid de Lima Severo*

| DATA RETIRADA | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
|-----------------|-----------|------------|---------------------------|--------------|----------------------------|
| <i>01/07/24</i> | <i>04</i> | <i>UN</i> | <i>Camiseta G</i> | <i>—</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>01/07/24</i> | <i>02</i> | <i>UN</i> | <i>Calção M</i> | <i>—</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>01/07/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>seuêlô claro</i> | <i>10346</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>01/07/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>seuêlô fumê</i> | <i>10346</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>01/07/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>Bota PVC n.º</i> | <i>36103</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>01/07/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>Botina n.º</i> | <i>40043</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>01/07/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>Luva tricotada</i> | <i>41763</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>01/07/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>Mascara PFF2(S)</i> | <i>38503</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>01/07/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>protetor auricular</i> | <i>39067</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>01/07/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>Cinto segurança</i> | <i>*</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>31/07/24</i> | <i>01</i> | <i>par</i> | <i>Botina Nº 39</i> | <i>40043</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>30/09/24</i> | <i>01</i> | <i>cal</i> | <i>calça M sem forro</i> | <i>—</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>30/09/24</i> | <i>01</i> | <i>par</i> | <i>luva latex</i> | <i>43301</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| <i>04/12/24</i> | <i>01</i> | <i>par</i> | <i>botina Nº 39</i> | <i>40043</i> | <i>Elid de Lima Severo</i> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

FOTOGRAFIA



EMPRESA ADELAR DE BAIROS CONSTRUÇÃO CIVIL
C.N.P.J. 10.651.046/0001-24
RUA GUANABARA 196
CAJATI SP

0094

Ficha
Número
000152

Aut. abo-
lida Lei
10243 de
19/06/01

FUNCIONÁRIO
ERIVALDO DE OLIVEIRA

000152

DADOS PESSOAIS

| | | | | |
|--|------------------------------|----------------------------------|---|--------------------------------|
| Nacionalidade Brasileiro | Naturalidade Parquera Acu | Data de Nascimento 17/10/1987 | Estado Civil Casado | Grau Instrução Ensino funda |
| Endereço RUA MANOEL GOMES 0 | | Complemento | | |
| Bairro MANOEL GOMES | CEP 11950-000 | Cidade/UF CAJATI/SP | Nascimento(UF/CIDADE) SP/PARIQUERA ACU | |
| Telefone Resid. (0) - | Telefone Celular (0) - | E-Mail | | |
| Nome do Pai MARIA DE SOUZA OLIVEIRA | | Nome da Mãe ERICO DE OLIVEIRA | | |
| Nome do Cônjuge MARIA DE SOUZA OLIVEIRA | | Naturalidade | Data de Nascimento // | |

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

| | | | | | | | |
|-----------|----------------------|--------|-------|----------------|--------------|---------------|--------|
| Sexo M | Cor Não informado | Cabelo | Olhos | Altura 0,00 | Peso 0,00 | Sinais NÃO | Sangue |
|-----------|----------------------|--------|-------|----------------|--------------|---------------|--------|

DOCUMENTOS

| | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|-----------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|
| CTPS 087189 | Série 00313-0 | UF SP | RG 404487609 | Dat.Cad. 28/12/04 | CPF 368.835.688-83 | PIS 201.06092.42.6 | Dat.Cad. // |
|----------------|------------------|----------|-----------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|

DADOS FUNCIONAIS

| | | | | | | |
|------------------------|-----------------------|---|--------------------------|--------------------|----------------------|-----------------------|
| Cargo PEDREIRO | | Centro de custo PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | Dependentes SF IR | |
| CBO 7152-10 - Pedreiro | | Entrada 07:00 | Intervalo 12:00 | Saída 13:00 | 17:00 | |
| H. MEN 220,00 | H. SEM 44,00 | H. DIA 7,33 | Sal. Inicial 2.030,19 | Tipo Mensalista | Comissão 0,00% | Banco Agência C/C Dep |
| Dat.Adm. 01/03/2022 | Opção FGTS OPTANTE | Data 01/03/2022 | Banco Agência C/C | | | Polegar Direito |


CAJATI, 01 de Marco de 2022

ADELAR DE BAIROS CONSTRUÇÃO
CIVIL

ERIVALDO DE OLIVEIRA

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

| | | |
|--|---|-------------------------|
| Empresa | | |
| Razão Social: | Adelar de Bairros Construção Civil | CNPJ |
| CNPJ: | 10.651.046/0001-24 | 10.651.046/0001-24 |
| Endereço: | Rua Guanabara | Bairro: Vila Adriana |
| Cidade/UF: | Cajati/ SP | CEP: 11950-000 |
| Funcionário | | |
| Erivaldo de Oliveira | RG 40.448.760 | |
| Setor Construção Civil | CPF 368.835.688-83 | |
| Cargo Pedreiro | Dt. Nasc. 17/10/1987 | Idade 36 Sexo Masculino |
| Médico Coordenador do PCMSO | | |
| Dr. Marcius Vessalio Traple CRM 32514 SPR Pedro Bonne, 127 Centro Pariquera-Açu SP 11930-000 | | |
| Riscos | | |
| Físicos | Ruído Contínuo ou Intermitente. | |
| Químicos | Poeira sílica. | |
| Ergonômicos | Levantamento e Transporte Manual de Peso. | |
| Acidentes | Cortes por atividades com máquinas e ferramentas, Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível. | |
| Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame: | | |
| Periódico | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | |
| 08/03/2024 Audiometria | 08/03/2024 Avaliação Oftalmológica | 08/03/2024 Espirometria |
| 08/03/2024 Exame Clínico | | |
| Parecer | | |
| Apto para função | | |
| Observação | | |


Marcius Vessalio Traple
CREMESP 32.514

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr. Marcius Vessalio Traple
CRM 32514/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em
<http://verificador.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente
Erivaldo de Oliveira



de Oliveira

Nº DE REGISTRO:

DATA DE ADMISSÃO:

0103/22

FUNÇÃO: *Redeire*

DATA DE DEMISSÃO:

Recebi da **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP**, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

Erwähltes der Oberen

Assinatura do funcionário

1Doc: Proc. Administrativo 962/2023 | Anexo: DOCS FUNCIONARIOS.pdf (10/42) 1374/2037

Continuação



FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| NOME: <u>Evandro de Oliveira</u> | Nº DE REGISTRO: <u>152</u> | DATA DE ADMISSÃO: <u>01/03/22</u> |
| FUNÇÃO: <u>pedreiro</u> | DATA DE DEMISSÃO: | |

Recebi da **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP**, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

Assinatura do funcionário Evandro de Oliveira

01/03/22

| DATA RETIRADA | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
|---------------|--------|-------|--------------------------|------------|------------|
| 09/02/23 | 01 | UN | culos escuro | 10346 | Evandro |
| 17/05/23 | 01 | par | botina Nº 40 | 40043 | Evandro |
| 22/05/23 | 01 | par | luva tricotada | 34491 | Evandro |
| 03/07/23 | 01 | UN | máscara | 38503 | Evandro |
| 14/07/23 | 01 | par | luva látex | 6110 | Evandro |
| 28/08/23 | 01 | par | luva PVC | 15685 | Evandro |
| 23/11/23 | 01 | par | botina Nº 40 | 40043 | Evandro |
| 15/12/23 | 01 | UN | Calça 6 | — | Evandro |
| 15/01/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | Evandro |
| 22/01/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | Evandro |
| 30/01/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | Evandro |
| 05/02/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | Evandro |
| 18/03/24 | 01 | UN | luva PVC | 15685 | Evandro |
| 18/03/24 | 01 | par | botina Nº 40 | 40043 | Evandro |
| 22/03/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | Evandro |
| 02/04/24 | 01 | par | luva | 15685 | Evandro |
| 08/04/24 | 01 | par | luva | 34491 | Evandro |
| 21/05/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | Evandro |
| 12/07/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | Evandro |
| 04/09/24 | 01 | par | botina Nº 40 | 40043 | Evandro |



FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

| | | |
|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| NOME: <u>Euvaldo de Oliveira</u> | Nº DE REGISTRO: <u>152</u> | DATA DE ADMISSÃO: <u>01/03/22</u> |
| FUNÇÃO: <u>Recebe</u> | | DATA DE DEMISSÃO: |

Recebi da **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP**, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

Assinatura do funcionário x Euvaldo de Oliveira

01/03/22

| DATA | | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
|----------|-----------|--------|-------|--------------------------|------------|------------|
| RETIRADA | DEVOLUÇÃO | | | | | |
| 01/03/22 | | 01 | par | Botina Nº 40 | 40013 | . Euvaldo |
| u | | 03 | UN | Camiseta | — | . Euvaldo |
| u | | 02 | UN | Calça | — | . Euvaldo |
| u | | 01 | UN | Luva | 32215 | . Euvaldo |
| u | | 01 | UN | Óculos preto | 39878 | . Euvaldo |
| u | | 01 | UN | Óculos claro | 39878 | . Euvaldo |
| u | | 01 | UN | protetor Amuleto | 39067 | . Euvaldo |
| u | | 01 | UN | capacete | 19824 | . Euvaldo |
| u | | 01 | UN | cinto segurança | 35509 | . Euvaldo |
| u | | 01 | UN | máscara | 41515 | . Euvaldo |
| 06/06/22 | | 01 | UN | Calça G. | — | . Euvaldo |
| 07/06/22 | | 01 | par | Botina Nº 40 | 40043 | . Euvaldo |
| 29/08/22 | | 01 | par | luva látex | 43301 | . Euvaldo |
| 21/09/22 | | 01 | UN | luva látex | 43301 | . Euvaldo |
| 20/10/22 | | 01 | UN | luva tricotada | 32215 | . Euvaldo |
| 24/11/22 | | 01 | UN | capa chuva | 46647 | . Euvaldo |
| 13/12/22 | | 02 | UN | Calça G. | — | . Euvaldo |
| 13/12/22 | | 01 | par | luva tricotada | 32215 | . Euvaldo |
| 04/01/23 | | 01 | UN | máscara | 38504 | . Euvaldo |
| 26/01/23 | | 01 | par | Botina Nº 41 | 40043 | . |

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS



EMPRESA ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL
CNPJ : 10.651.046/0001-24
RUA GUANABARA, 196
CAJATI / SP

94

Número
000191Autorização
abolida Lei
Nº 10.243 de
19/06/2001

FUNCIONÁRIO
EVERTON DE MORAES MENDES
MATRÍCULA ESOCIAL: Matriz0001000191

191

DADOS PESSOAIS

| | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------|---|
| Nacionalidade Brasileiro | Naturalidade Pariquera Acu | Data de Nascimento 10/11/1992 | Estado Civil Solteiro | Grau Instrução Ensino médio completo |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------|---|

Endereço
AV Figueira 25

Complemento
cdhu

Bairro
vila antunes

CEP
11950-000

Cidade/UF
CAJATI/SP

Nascimento (UF/CIDADE)
SP/PARIQUERA ACU

Telefone Resid.

Telefone Celular

E-Mail

Nome do Pai

Nome da Mãe
Beatriz de Moraes

Nome do Cônjuge

Naturalidade

Data de Nascimento

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|--------|-------|--------|------|---------------|--------|
| Sexo M | Cor Parda | Cabelo | Olhos | Altura | Peso | Sinais NÃO | Sangue |
|-----------|--------------|--------|-------|--------|------|---------------|--------|

DOCUMENTOS

| | | | | | | | |
|-----------------|---------------|----------|-----------------|----------|-----------------------|----------|----------|
| CTPS 4158776 | Série 9883 | UF SP | RG 484721628 | Dat.Cad. | CPF 415.877.698-83 | PIS . | Dat.Cad. |
|-----------------|---------------|----------|-----------------|----------|-----------------------|----------|----------|

DADOS FUNCIONAIS

| | | |
|----------------------------|--|----------------------|
| Cargo SERVENTE DE OBRAS | Centro de custo 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | Dependentes SF IR |
|----------------------------|--|----------------------|

CBO 7170-20 - Servente de obras

Horário de trabalho

Dom Descanso, Seg Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Ter Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Qua Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Qui Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00, Sex Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 16:00, Sáb Descanso

| | | | | | | | | |
|------------------|-----------------|----------------|--------------------------|--------------------|-------------------|-------|---------|---------|
| H. MEN 220,00 | H. SEM 44,00 | H. DIA 7,33 | Sal. Inicial 1.963,34 | Tipo Mensalista | Comissão 0,00% | Banco | Agencia | C/C Dep |
|------------------|-----------------|----------------|--------------------------|--------------------|-------------------|-------|---------|---------|

| | | | | | |
|------------------------|-----------------------|--------------------|-------|---------|-----|
| Dat.Adm. 10/06/2024 | Opção FGTS OPTANTE | Data 10/06/2024 | Banco | Agência | C/C |
|------------------------|-----------------------|--------------------|-------|---------|-----|

CAJATI, 10 de Junho de 2024

ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL

EVERTON DE MORAES MENDES

Polegar Direito

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

| | | | |
|--|---|-------------------------|-------------------------|
| Empresa | | | |
| Razão Social: | Adelar de Bairros Construção Civil | CNPJ | 10.651.046/0001-24 |
| CNPJ: | 10.651.046/0001-24 | Bairro: | Vila Adriana |
| Endereço: | Rua Guanabara | CEP: | 11950-000 |
| Cidade/UF: | Cajati/ SP | | |
| Funcionário | | | |
| Everton de Moraes Mendes | | RG 48.472.162-8 | |
| Setor Construção Civil | | CPF 415.877.698-83 | |
| Cargo Servente de Obra | | Dt. Nasc. 10/11/1992 | Idade 31 Sexo Masculino |
| Médico Coordenador do PCMSO | | | |
| Dr. Marcius Vessalio Traple CRM 32514 SPR Pedro Bonne, 127 Centro Pariquera-Açu SP 11930-000 | | | |
| Riscos | | | |
| Físicos | Ruído Contínuo ou Intermitente. | | |
| Químicos | Poeira sílica. | | |
| Ergonômicos | Levantamento e Transporte Manual de Peso. | | |
| Acidentes | Cortes por atividades com máquinas e ferramentas, Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível. | | |
| Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame: | | | |
| Admissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 07/06/2024 Audiometria | 07/06/2024 Avaliação Oftalmológica | 07/06/2024 Espirometria | |
| 07/06/2024 Exame Clínico | | | |
| Parecer | | | |
| Apto para função | | | |
| Observação | | | |
| | | | |



Dr. Ernesto Macedo Junior
CRM 39117

Declaro ter recebido cópia deste atestado.


Carimbo e Assinatura

Dr Ernesto Macedo Junior
CRM 39117/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em
<http://verificador.iti.gov.br/>

Assinado Biometricamente
Everton de Moraes Mendes





FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

NOME:

Everton de Moraes Mendes

Nº DE REGISTRO:

191

DATA DE ADMISSÃO:

10/06/2024

FUNÇÃO:

Gerente de Obras

DATA DE DEMISSÃO:

Recebi da ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

07/06/24

Assinatura do funcionário *Everton de Moraes Mendes*

| DATA RETIRADA | | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
|---------------|----|--------|------------------------|--------------------------|------------|----------------|
| 07/06/24 | 03 | UN | Camiseta | | | <i>Everton</i> |
| 07/06/24 | 02 | UN | Calção | | | <i>Everton</i> |
| 07/06/24 | 01 | UN | capacete c/ jugular | | 29792 | <i>Everton</i> |
| 07/06/24 | 01 | par | luva tricotada | | 34491 | <i>Everton</i> |
| 07/06/24 | 02 | UN | oculos - clareo/escuro | | 10.346 | <i>Everton</i> |
| 07/06/24 | 01 | UN | protetor auricular | | 39067 | <i>Everton</i> |
| 07/06/24 | 01 | UN | maskara | | 38504 | <i>Everton</i> |
| 07/06/24 | 01 | par | botina 41 | | 40043 | <i>Everton</i> |
| 07/06/24 | 01 | par | botina PVC Nº42 | | 36103 | <i>Everton</i> |
| 31/07/24 | 01 | par | botina Nº41 | | 40043 | <i>Everton</i> |
| 10/09/24 | 01 | UN | Calça M | | | <i>Everton</i> |
| 17/09/24 | 01 | par | luva tricotada | | 34491 | <i>Everton</i> |
| 17/09/24 | 01 | par | botina Nº41 | | 40043 | <i>Everton</i> |
| 16/10/24 | 01 | UN | Calça G | | | <i>Everton</i> |
| 28/11/24 | 01 | UN | Calça G | | | <i>Everton</i> |
| 03/12/24 | 01 | par | Botina 41 | | 49886 | <i>Everton</i> |
| 04/12/24 | 01 | UN | Camiseta GG S /traco | | | <i>Everton</i> |
| 10/12/24 | 01 | UN | Camiseta GG | | | <i>Everton</i> |
| 10/12/24 | 01 | UN | Calça G | | | <i>Everton</i> |
| / / | | | | | | |

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

FOTOGRAFIA



EMPRESA ADELAR DE BAIROS CONSTRUÇÃO CIVIL
C.N.P.J. 10.651.046/0001-24
RUA GUANABARA 196
CAJATI SP

0094

Ficha
Número
000158

FUNCIONÁRIO
GENARO JOSE SOUZA DE OLIVEIRA
MATRÍCULA ESOCIAL: Matriz0001000158

000158

Aut. abo-
lada Lei
10243 de
19/06/01

DADOS PESSOAIS

| | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| Nacionalidade Brasileiro | Naturalidade Itajupe | Data de Nascimento 29/03/1969 | Estado Civil Solteiro | Grau Instrução Ensino funda |
| Endereço RUA SÃO BENTO 196 | | | Complemento | |
| Bairro VILA MUNIZ | CEP 11950-000 | Cidade/UF CAJATI/SP | Nascimento(UF/CIDADE) BA/ITAJUIPE | |
| Telefone Resid. (0) - | Telefone Celular (13) 99636-2188 | E-Mail | | |
| Nome do Pai FRANCISCO ALEXANDRE DE OLIVEIRA | | Nome da Mãe JOSEFA BATISTA SOUZA | | |
| Nome do Cônjuge | | | Naturalidade | Data de Nascimento // |

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

| | | | | | | | |
|-----------|----------------------|--------|-------|----------------|--------------|---------------|--------|
| Sexo M | Cor Não informado | Cabelo | Olhos | Altura 0,00 | Peso 0,00 | Sinais NÃO | Sangue |
|-----------|----------------------|--------|-------|----------------|--------------|---------------|--------|

DOCUMENTOS

| | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|--------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|
| CTPS 049000 | Série 00001-7 | UF BA | RG 35.420.449-X | Dat.Cad. 20/01/20 | CPF 304.263.358-64 | PIS 124.29870.65.9 | Dat.Cad. // |
|----------------|------------------|----------|--------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|

DADOS FUNCIONAIS

| | | | | | | |
|------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| Cargo PEDREIRO | | Centro de custo | | | Dependentes SF IR | |
| CBO 7152-10 - Pedreiro | | | | Entrada 07:00 | Intervalo 12:00 13:00 | Saída 17:00 |
| H. MEN 220,00 | H. SEM 44,00 | H. DIA 7,33 | Sal. Inicial 2.283,35 | Tipo Mensalista | Comissão 0,00% | Banco Agência C/C Dep |
| Dat.Adm. 09/01/2023 | Opção FGTS OPTANTE | Data 09/01/2023 | Banco | Agência | C/C | Polegar Direito |

CAJATI, 09 de Janeiro de 2023

ADELAR DE BAIROS CONSTRUÇÃO CIVIL

ADELAR DE BAIROS CONSTRUÇÃO CIVIL

GENARO JOSE SOUZA DE OLIVEIRA

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

Empresa

| | | | |
|---------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Razão Social: | Adelar de Bairros Construção Civil | CNPJ | |
| CNPJ: | 10.651.046/0001-24 | | 10.651.046/0001-24 |
| Endereço: | Rua Guanabara | Bairro: | Vila Adriana |
| Cidade/UF: | Cajati/ SP | CEP: | 11950-000 |

Funcionário

| | |
|--------------------------------------|--|
| Genaro José Souza de Oliveira | RG 35.420.449-x |
| Setor Construção Civil | CPF 304.263.358-64 |
| Cargo Pedreiro | Dt. Nasc. 29/03/1969 Idade 55 Sexo Masculino |

Médico Coordenador do PCMSO

Dr. Marcius Vessalio Traple CRM 32514 SPR Pedro Bonne, 127 Centro Pariquera - Açú SP 11930-000

Riscos

| | |
|-------------|---|
| Físicos | Ruído Contínuo ou Intermitente. |
| Químicos | Poeira sílica. |
| Ergonômicos | Levantamento e transporte manual de cargas ou volumes. |
| Acidentes | Contato com objetos Cortantes e/ou Perfurocortantes, Prensamento de Membros, Queda de mesmo Nível . |

Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:

Periódico


Avaliação Clínica e Exames Realizados

| | | |
|--------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 28/06/2024 Audiometria | 28/06/2024 Avaliação Oftalmológica | 28/06/2024 Espirometria |
| 28/06/2024 Exame Clínico | | |

Parecer

Apto para função

Observação



Dr. Ernesto Macedo Junior
CRM 39117

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

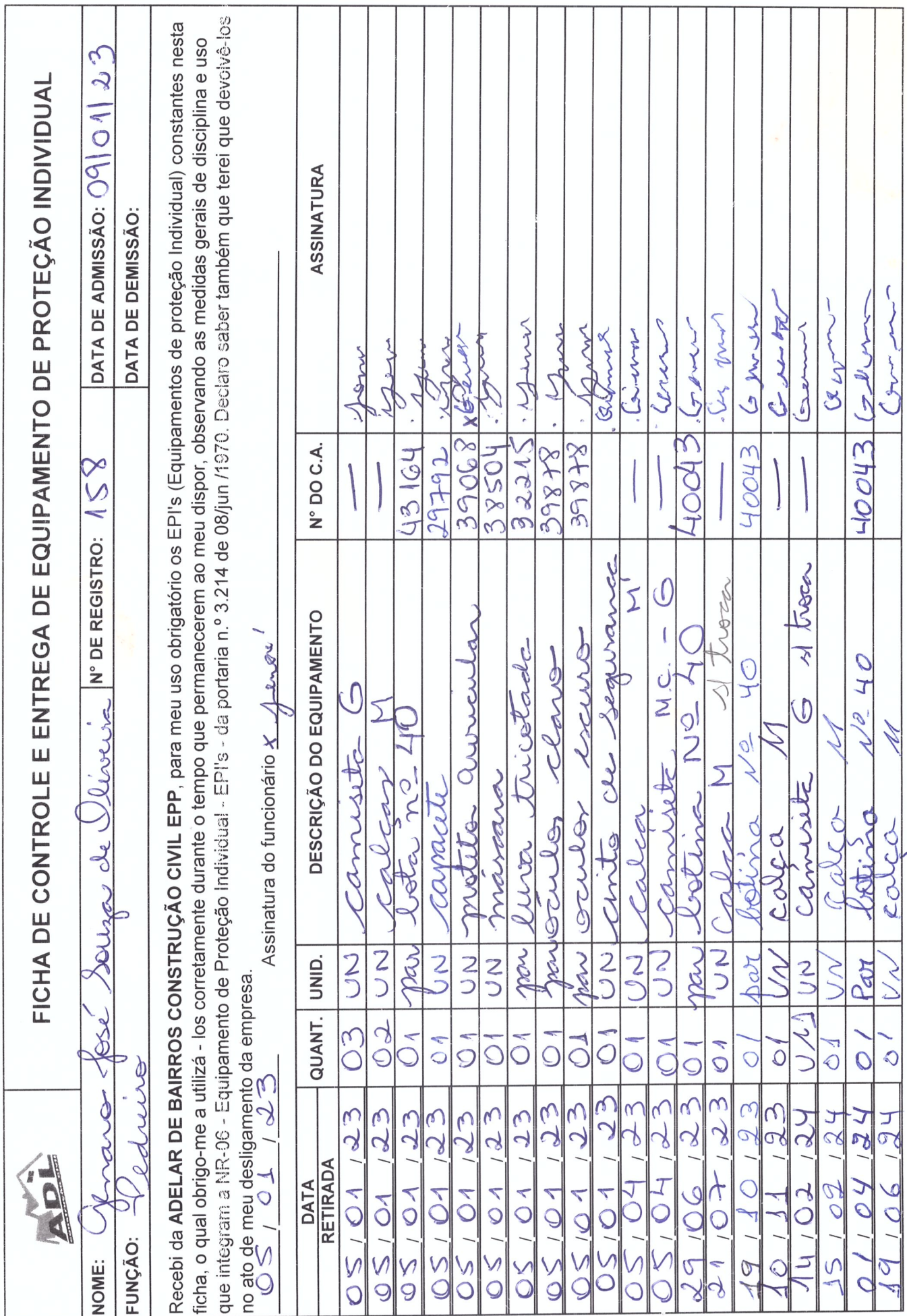
Carimbo e Assinatura



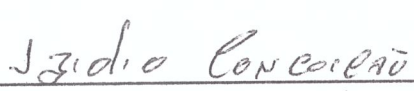
Dr Ernesto Macedo Junior
CRM 39117/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em
<http://verificador.iti.gov.br/>




Assinado Biometricamente
Genaro José Souza de Oliveira



| | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------|--------------------------|--|---|--------------------------|--|---|--------|
| FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS | | | | | | | | | |
|  | EMPRESA ADELAR DE BAIROS CONSTRUÇÃO CIVIL CNPJ : 10.651.046/0001-24 RUA GUANABARA, 196 CAJATI / SP | | | | | | 94 | Número 000183 | |
| | FUNCIONÁRIO IZIDIO CONCEICAO MATRÍCULA ESOCIAL: Matriz0001000183 | | | | | | 183 | Autorização abolida Lei Nº 10.243 de 19/06/2001 | |
| DADOS PESSOAIS | | | | | | | | | |
| Nacionalidade Brasileiro | | Naturalidade Sao Mateus do | | Data de Nascimento 03/11/1994 | | Estado Cível Solteiro | | Grau Instrução Ensino fundamental | |
| Endereço RUA Serra Dourada 196 | | | | | Complemento | | | | |
| Bairro Jd Sao Jose | | | CEP 11950-000 | | Cidade/UF CAJATI/SP | | Nascimento (UF/CIDADE) MA/SAO MATEUS DO | | |
| Telefone Resid. | | Telefone Celular | | | E-Mail | | | | |
| Nome do Pai | | | | | Nome da Mãe Maria de Jesus Conceicao | | | | |
| Nome do Cônjuge | | | | | Naturalidade | | Data de Nascimento | | |
| CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| Sexo M | Cor Parda | Cabelo | | Olhos | | Altura | Peso | Sinais NÃO | Sangue |
| DOCUMENTOS | | | | | | | | | |
| CTPS 4442089 | | Série 3885 | UF SP | RG 67.192.163-0 | Dat.Cad. 30/07/2021 | CPF 444.208.938-85 | PIS . . . | Dat.Cad. | |
| DADOS FUNCIONAIS | | | | | | | | | |
| Cargo SERVENTE DE OBRAS | | | | Centro de custo 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | Dependentes SF IR | |
| CBO 7170-20 - Servente de obras | | | | | | | | | |
| Horário de trabalho Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00 | | | | | | | | | |
| H. MEN 220,00 | H. SEM 44,00 | H. DIA 7,33 | Sal. Inicial 1.963,34 | Tipo Mensalista | Comissão 0,00% | Banco | Agencia | C/C Dep | |
| Dat.Adm. 16/04/2024 | | Opção FGTS OPTANTE | | Data 16/04/2024 | Banco | Agência | C/C | | |
| CAJATI, 16 de Abril de 2024  ADELAR DE BAIROS CONSTRUÇÃO CIVIL | | | | | | | | Polegar Direito  IZIDIO CONCEICAO | |

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

| | | | |
|--|---|-------------------------|--------------------|
| Empresa | | | |
| Razão Social: | Adelar de Bairros Construção Civil | CNPJ | 10.651.046/0001-24 |
| CNPJ: | 10.651.046/0001-24 | Bairro: | Vila Adriana |
| Endereço: | Rua Guanabara | CEP: | 11950-000 |
| Cidade/UF: | Cajati/ SP | | |
| Funcionário | | | |
| Izídio Conceição | RG 67.192.163-0 | | |
| Setor Construção Civil | CPF 444.208.938-85 | | |
| Cargo Servente de Obra | Dt. Nasc. 03/11/1994 | Idade 29 | Sexo Masculino |
| Médico Coordenador do PCMSO | | | |
| Dr. Marcius Vessalio Traple CRM 32514 SPR Pedro Bonne, 127 Centro Pariqueira-Açu SP 11930-000 | | | |
| Riscos | | | |
| Físicos | Ruído Contínuo ou Intermitente. | | |
| Químicos | Poeira sílica. | | |
| Ergonômicos | Levantamento e Transporte Manual de Peso. | | |
| Acidentes | Cortes por atividades com máquinas e ferramentas, Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível. | | |
| Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame: | | | |
| Admissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 12/04/2024 Audiometria | 12/04/2024 Avaliação Oftalmológica | 12/04/2024 Espirometria | |
| 12/04/2024 Exame Clínico | | | |
| Parecer | | | |
| Apto para função | | | |
| Observação | | | |
| | | | |



Dr Wilson Maeno
CRM 72.957SP

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Wilson Shoji Maeno
CRM 72957/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em
<http://verificador.iti.gov.br/>


Assinado Biometricamente
Izídio Conceição



Lúcia Conceição


Nº DE REGISTRO: 183

DATA DE ADMISSÃO: 16/04/24

DATA DE DEMISSÃO:

Assinatura do funcionário: Adio Ponciano

[illegible]

|  | | FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL | | | | |
|--|-------------------|---|--------------------------|------------|-------------------|----------|
| NOME: | Lídia Conceição | | Nº DE REGISTRO: | 183 | DATA DE ADMISSÃO: | 16/04/24 |
| FUNÇÃO: | Servente de Obras | | DATA DE DEMISSÃO: | | | |
| <p>Recebi da ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.</p> <p>Assinatura do funcionário x <i>Lídia Conceição</i></p> | | | | | | |
| DATA RETIRADA | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA | |
| 15/04/24 | 03 | UN | Camisetas | — | <i>Lídia</i> | |
| 15/04/24 | 02 | UN | Calças | — | <i>Lídia</i> | |
| 15/04/24 | 01 | par | luva grossa | 8048 | <i>Lídia</i> | |
| 15/04/24 | 01 | UN | alça-fader de ruído | 33055 | <i>Lídia</i> | |
| 15/04/24 | 01 | UN | oculos escuro | 10344 | <i>Lídia</i> | |
| 15/04/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | <i>Lídia</i> | |
| 15/04/24 | 01 | par | luva tricotada | 41763 | <i>Lídia</i> | |
| 17/04/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | <i>Lídia</i> | |
| 19/04/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | <i>Lídia</i> | |
| 23/04/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | <i>Lídia</i> | |
| 24/04/24 | 01 | par | Batina 39 | 40043 | <i>Lídia</i> | |
| 17/05/24 | 01 | par | luva tricotada | 41763 | <i>Lídia</i> | |
| 16/06/24 | 01 | par | luva grossa longa | 7546 | <i>Lídia</i> | |
| 01/07/24 | 01 | par | luva grossa longa | 7546 | <i>Lídia</i> | |
| 07/07/24 | 01 | par | Boto 39 | 36103 | <i>Lídia</i> | |
| 10/07/24 | 01 | par | luva tricotada | 41763 | <i>Lídia</i> | |
| 26/07/24 | 01 | par | luva tricotada | 41763 | <i>Lídia</i> | |
| 15/08/24 | 01 | par | luva tricotada | 41763 | <i>Lídia</i> | |
| 26/08/24 | 01 | par | luva tricotada | 41763 | <i>Lídia</i> | |
| 12/09/24 | 01 | par | Boto 39 | 40043 | <i>Lídia</i> | |

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

EMPRESA ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL
CNPJ : 10.651.046/0001-24
RUA GUANABARA, 196
CAJATI / SP

94

Número
197

Autorização
abolida Lei
Nº 10.243 de
19/06/2001

FUNCIONÁRIO
JEREMIAS VIEIRA
MATRÍCULA ESOCIAL: Matriz0001000197

197

DADOS PESSOAIS

| | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--|---------------------------------------|---|
| Nacionalidade Brasileiro | Naturalidade Eldorado | Data de Nascimento 19/08/1989 | Estado Civil Solteiro | Grau Instrução Ensino médio incompleto |
| Endereço RUA RIO MADEIRA 71 | | Complemento CASA 001 | | |
| Bairro JD NOVO CAJATI | CEP 11950-000 | Cidade/UF CAJATI/SP | Nascimento (UF/CIDADE) SP/ELDORADO | |
| Telefone Resid. | Telefone Celular | E-Mail | | |
| Nome do Pai NESTOR VIEIRA | | Nome da Mãe EURICA RODRIGUES DE PAULA | | |
| Nome do Cônjuge | | Naturalidade | Data de Nascimento | |

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|--------|-------|--------|------|---------------|--------|
| Sexo M | Cor Parda | Cabelo | Olhos | Altura | Peso | Sinais NÃO | Sangue |
|-----------|--------------|--------|-------|--------|------|---------------|--------|

DOCUMENTOS

| | | | | | | | |
|---------|-------|----|--------------|------------|----------------|-----|----------|
| CTPS | Série | UF | RG | Dat.Cad. | CPF | PIS | Dat.Cad. |
| 3957244 | 9869 | SP | 45.845.093-5 | 10/02/2021 | 395.724.498-69 | . | . |

DADOS FUNCIONAIS

| | | |
|----------------------------|--|------------------------|
| Cargo SERVENTE DE OBRAS | Centro de custo 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | Dependentes SF IR 1 |
|----------------------------|--|------------------------|

CBO 7170-20 - Servente de obras

Horário de trabalho
Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00

| | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|-------------------|---------|---------|---------|
| H. MEN 220,00 | H. SEM 44,00 | H. DIA 7,33 | Sal. Inicial 2.066,01 | Tipo Mensalista | Comissão 0,00% | Banco | Agencia | C/C Dep |
| Dat.Adm. 02/09/2024 | | Opção FGTS OPTANTE | | Data 02/09/2024 | Banco | Agência | C/C | |

CAJATI, 02 de Setembro de 2024

ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL


JEREMIAS VIEIRA

Polegar Direito

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--------------------|
| Empresa | | | |
| Razão Social: | Adelar de Bairros Construção Civil | CNPJ | 10.651.046/0001-24 |
| Endereço: | Rua Guanabara | Bairro: | Vila Adriana |
| Cidade/UF: | Cajati/ SP | CEP: | 11950-000 |
| Funcionário | | | |
| Jeremias Vieira | | RG 45.845.093-5 | |
| Setor Construção Civil | | CPF 395.724.498-69 | |
| Cargo Servente | | Dt. Nasc. 19/08/1989 Idade 35 Sexo Masculino | |
| Médico Coordenador do PCMSO | | | |
| Dr. Marcio Vessalio Traple CRM 32514 SPR Pedro Bonne, 127 Centro Pariqueira - Agu SP 11930-000 | | | |
| Riscos | | | |
| Ausência de Risco Específico | | | |
| Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame: | | | |
| Admissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 30/08/2024 Audiometria | | 30/08/2024 Avaliação Oftalmológica | |
| 30/08/2024 Exame Clínico | | 30/08/2024 Espirometria | |
| Parecer | | | |
| Apto para função | | | |
| Observação | | | |
| | | | |



Dr. Ernesto Macedo Junior
CRM 39117

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Ernesto Macedo Junior
CRM 39117/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em
<http://verificador.itl.gov.br/>



Assinado Biometricamente
Jeremias Vieira



FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

| | | | | | |
|---------|------------------------|-------------------|------------|-------------------|-----------------|
| NOME: | <i>Jeremias Vieira</i> | Nº DE REGISTRO: | <i>197</i> | DATA DE ADMISSÃO: | <i>02/09/24</i> |
| FUNÇÃO: | <i>Gerente de Dnas</i> | DATA DE DEMISSÃO: | | | |

Recebi da ADELAR DE BAIROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

Assinatura do funcionário *x Jeremias Vieira*

| DATA RETIRADA | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
|-----------------|-----------|------------|----------------------------|---------------|------------------------|
| <i>20/08/24</i> | <i>01</i> | <i>par</i> | <i>Botina Nº 42</i> | <i>40043</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>20/08/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>Óculos</i> | <i>10.346</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>20/08/24</i> | <i>01</i> | <i>par</i> | <i>Luva tricotada</i> | <i>41.763</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>20/08/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>Protetor auditivo</i> | <i>39067</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>20/08/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>Capacete c/ jugular</i> | <i>29792</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>02/09/24</i> | <i>02</i> | <i>UN</i> | <i>Calça M</i> | <i>—</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>02/09/24</i> | <i>03</i> | <i>UN</i> | <i>Camiseta G</i> | <i>—</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>02/09/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>Óculos Estuio</i> | <i>10346</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>02/09/24</i> | <i>01</i> | <i>Par</i> | <i>Luva tricotada</i> | <i>41.763</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>01/10/24</i> | <i>01</i> | <i>Par</i> | <i>Luva emborachada</i> | <i>38221</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>16/10/24</i> | <i>01</i> | <i>par</i> | <i>Botina Nº 42</i> | <i>40043</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>03/12/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>Calça G S/brasa</i> | <i>—</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>13/12/24</i> | <i>01</i> | <i>UN</i> | <i>Óculos fumê</i> | <i>10346</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>20/12/24</i> | <i>01</i> | <i>par</i> | <i>Botina Nº 42</i> | <i>49886</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>23/03/25</i> | <i>03</i> | <i>PAR</i> | <i>Luva tricotada</i> | <i>45749</i> | <i>Jeremias Vieira</i> |
| <i>/ /</i> | | | | | |
| <i>/ /</i> | | | | | |
| <i>/ /</i> | | | | | |
| <i>/ /</i> | | | | | |
| <i>/ /</i> | | | | | |

DELMAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL

R GUANABARA, 196 - - CAJATI - SP

ENDEREÇO

EMPREGADOR

NÚMERO DE ORDEM

NOME RAFAEL DA SILVA PACHECO

FILIAÇÃO

PAI ROBERTO GOMES PACHECO

MÃE DULCINEIA LIRA DA SILVA

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

CTPS

SÉRIE

CARTEIRA RESERVISTA

CATEGORIA

TÍTULO ELEITOR

RG

CPF

NR. CNH

CAT. CNH

055408

377865

0403028771

586017355

009.091.029-02

000.091.029-02

000.091.029-02

000.091.029-02

000.091.029-02

DATA NASC.

IDADE

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

LOCAL DO NASCIMENTO

GRAU INSTR.

7

7

28/09/1997

23

BRASILEIRO

SOLTEIRO

PARIQUERA-ACU - SP

PARIQUERA-ACU - SP

PARIQUERA-ACU - SP

PARIQUERA-ACU - SP

QUANDO ESTRANGEIRO:

CART. MOD.

É CASADO(A) COM BRASILEIRO(A) ?

TEM FILHOS BRASILEIROS ?

QUANTOS ?

QUANTOS ?

DATA QUE CHEGOU AO BRASIL

REG. GERAL

NOME DO CÔNJUGE

FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO

AV JOAO FELIZARDO, 1072 -

INHUNGUVIRA-CAJATI-SP-11950-000

FONE: 11952352654

DATA DA OPÇÃO

24/11/2020

DATA DA RETRATAÇÃO

//

MUDANÇA DE

EMPREGADOR

BANCO DEPOSITÁRIO

CAIXA ECONOMICA

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

CADASTRADO EM

SOB Nº

20905865035

20905865035

ENDEREÇO

BANCO

AGÊNCIA

CÓDIGOS

BANCO:

AGÊNCIA:

ENDEREÇO

ENDEREÇO

FORMA DE PAGAMENTO

CBO

DEPTO/SETOR/SEÇÃO

7170-20

R\$

1.551,16

Por mês

Por mês

24/11/2020

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

NATUREZA DO CARGO

SERV. DE OBRAS

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

DEPTO/SETOR/SEÇÃO

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

SERV. DE OBRAS

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0000 /0000 - PREFEITURA MUNICIPAL...

0001 /0

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

Empresa

| | | | |
|---------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Razão Social: | Adelar de Bairros Construção Civil | CNPJ | 10.651.046/0001-24 |
| Endereço: | Rua Guanabara | Bairro: | Vila Adriana |
| Cidade/UF: | Cajati/ SP | CEP: | 11950-000 |

Funcionário

| | |
|--------------------------------|--|
| Rafael da Silva Pacheco | RG 586017355 |
| Setor Pintura | CPF 009.091.029-02 |
| Cargo Pintor | Dt. Nasc. 28/09/1997 Idade 26 Sexo Masculino |

Médico Coordenador do PCMSO

Dr. Marcius Vessálio Traple CRM 32514 SPR Pedro Bonne, 127 Centro Pariqueira-Açu SP 11930-000

Riscos

| | |
|-------------|---|
| Físicos | Ruído Contínuo ou Intermitente. |
| Químicos | 2-Butóxi etanol, Acetato de etila, Amônia, Etanol, Particulado Inalável (PNOS), Xilenos. |
| Ergonômicos | Frequente execução de movimentos repetitivos, Levantamento e transporte manual de cargas ou volumes, Postura de trabalho em pé. |
| Acidentes | Contato com objetos Cortantes e/ou Perfurocortantes, Contato com produtos químicos, Prensamento de Membros, Projeção de Partículas, Queda de mesmo Nível. |

Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:

Periódico

Avaliação Clínica e Exames Realizados

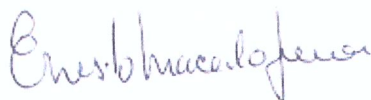
| | | |
|--------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 13/09/2024 Audiometria | 13/09/2024 Avaliação Oftalmológica | 13/09/2024 Espirometria |
| 13/09/2024 Exame Clínico | 13/09/2024 Hemograma Completo | |

Parecer

Apto para função

Observação

TRABALHADOR NÃO AVALIADO PARA TRABALHO EM ALTURA.



Dr. Ernesto Macedo Junior
CRM 39117

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Ernesto Macedo Junior
CRM 39117/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em
<http://validar.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente
Rafael da Silva Pacheco



DATA DE ADMISSÃO: 21/11/2020

DATA DE DEMISSÃO:

Assinatura do funcionário [illegible]

Continuação



FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

NOME: Rafael da Silva Pacheco Nº DE REGISTRO: 132 DATA DE ADMISSÃO: 24/11/2020

FUNÇÃO: Porteiro DATA DE DEMISSÃO:

Recebi da **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP**, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun/1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

11 / 07 / 23 Assinatura do funcionário _____

| DATA RETIRADA | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
|---------------|--------|-------|--------------------------|------------|------------|
| 11 / 07 / 23 | 01 | UN | máscara | 38503 | Rafael |
| 13 / 07 / 23 | 01 | par | lenteira Nº 40 | 40043 | Rafael |
| 13 / 07 / 23 | 01 | par | luva tricostada | 34491 | Rafael |
| 19 / 07 / 23 | 01 | UN | acessorium 1 troca | 39878 | Rafael |
| 21 / 07 / 23 | 01 | UN | calça M 1 troca | — | Rafael |
| 21 / 07 / 23 | 01 | UN | camiseta G 1 troca | — | Rafael |
| 30 / 08 / 23 | 01 | par | luva PVC | 15685 | Rafael |
| 13 / 09 / 23 | 04 | UN | calça PVC | — | Rafael |
| 22 / 09 / 23 | 01 | par | luva PVC | 15685 | Rafael |
| 18 / 10 / 23 | 01 | par | luva tricostada | 34491 | Rafael |
| 08 / 01 / 24 | 01 | UN | calça M | — | Rafael |
| 21 / 02 / 24 | 01 | UN | calça M 1 troca | — | Rafael |
| 21 / 02 / 24 | 01 | UN | maiana | 38503 | Rafael |
| 27 / 02 / 24 | 01 | par | luva tricostada | 34491 | Rafael |
| 15 / 03 / 24 | 01 | UN | mascara | 38503 | Rafael |
| 26 / 03 / 24 | 01 | UN | mascara | 38503 | Rafael |
| 12 / 04 / 24 | 01 | UN | mascara | 38503 | Rafael |
| 30 / 04 / 24 | 01 | par | luva latex | 43301 | Rafael |
| 30 / 04 / 24 | 01 | UN | calça M 1 troca | — | Rafael |
| 19 / 06 / 24 | 01 | UN | calcineta G | — | Rafael |



FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

NOME:

Rafael da Silva Pacheco

Nº DE REGISTRO: 132

DATA DE ADMISSÃO: 29/11/2020

FUNÇÃO:

Operário

DATA DE DEMISSÃO:

Recebi da ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá-los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun/1970. Declaro saber também que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

Assinatura do funcionário

Rafael

| DATA RETIRADA | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
|------------------|--------|-------|--------------------------|------------|------------|
| 17/11/22 | 02 | UN | Cabelos G | — | Rafael |
| 01/12/22 | 01 | par | luva tricostada | 32215 | Rafael |
| 06/12/22 | 01 | UN | protetor auricular | 39067 | Rafael |
| 16/12/22 | 01 | UN | máscara | 38504 | Rafael |
| 19/12/22 | 01 | UN | capa de chuva | 46647 | Rafael |
| 20/12/22 | 01 | UN | alcalofonei concha | 34964 | Rafael |
| 29/12/22 | 01 | par | luva tricostada | 32215 | Rafael |
| 30/01/23 | 01 | par | luva tricostada Nº 41 | 40043 | Rafael |
| 30/01/23 | 01 | UN | Cabelos M | — | Rafael |
| 28/03/23 | 01 | par | luva tricostada | 34491 | Rafael |
| 03/04/23 | 01 | par | luva tricostada | 34491 | Rafael |
| 17/04/23 | 01 | par | luva tricostada | 34491 | Rafael |
| 18/04/23 | 01 | par | luva lateral | 43301 | Rafael |
| 18/04/23 | 01 | UN | óculos claros | 39878 | Rafael |
| 18/04/23 | 01 | UN | protetor auricular | 39067 | Rafael |
| 18/04/23 | 01 | UN | máscara | 38503 | Rafael |
| 27/04/23 | 01 | par | luva lateral | 43301 | Rafael |
| 28/04/23 | 01 | par | luva lateral | 15685 | Rafael |
| 28/04/23 | 01 | par | luva lateral Nº 40 | 40043 | Rafael |
| 02/06/23 | 01 | par | luva tricostada | 34491 | Rafael |



FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

NOME: Rafael da Silva Pacheco

Nº DE REGISTRO: 132

DATA DE ADMISSÃO: 24/11/2020

FUNÇÃO: Servente de Ordem




DATA DE DEMISSÃO:

Recebi da ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

Assinatura do funcionário

Rafael da Silva Pacheco

| DATA | | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
|----------|-----------|--------|-------|--------------------------|------------|------------|
| RETIRADA | DEVOLUÇÃO | | | | | |
| 19/11/20 | | 03 | UN | Camisetas | — | Rafael |
| " | | 02 | UN | Calças | — | Rafael |
| " | | 01 | UN | Botina nº 41 | 40043 | Rafael |
| " | | 01 | par | luvas | 32215 | Rafael |
| " | | 01 | UN | Óculos Transp. | 39878 | Rafael |
| " | | 01 | UN | Óculos escuro | 39878 | Rafael |
| " | | 01 | UN | Protetor auricular | 39068 | Rafael |
| " | | 01 | UN | capacete | 19824 | Rafael |
| " | | 01 | par | Botas de trabalho | 32177 | Rafael |
| " | | 01 | UN | máscara | 38514 | Rafael |
| " | | 01 | UN | Luva segurança | 35509 | Rafael |
| 23/01/21 | | 01 | par | Botina nº 41 | 43164 | Rafael |
| 09/09/21 | | 02 | UN | Calças | — | Rafael |
| 09/09/21 | | 02 | UN | Camisetas | — | Rafael |
| 20/12/21 | | 01 | PAR | BOTINA Nº 40 | 40043 | Rafael |
| 23/02/22 | | 01 | PAR | BOTINA Nº 41 | 43164 | Rafael |
| 03/06/22 | | 01 | UN | Camiseta M.L. M | — | Rafael |
| 10/08/22 | | 01 | UN | máscara | 41515 | Rafael |
| 15/09/22 | | 01 | UN | máscara | 41515 | Rafael |
| 17/11/22 | | 02 | UN | Camisetas G-M.L | — | Rafael |

| | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------|--------------------------|--|------------------------|--------------------------|------------------------------------|---|--------------|
| FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS | | | | | | | | | |
|  | EMPRESA ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL | | | | | | 94 | Número 000188 | |
| | CNPJ : 10.651.046/0001-24 | | | | | | | Autorização abolida Lei | |
| | RUA GUANABARA, 196 | | | | | | | Nº 10.243 de | |
| CAJATI / SP | | | | | | | 19/06/2001 | | |
| FUNCIONÁRIO RUDINEI ANTUNES DE ALMEIDA | | | | | | 188 | | | |
| MATRÍCULA ESOCIAL: Matriz0001000188 | | | | | | | | | |
| DADOS PESSOAIS | | | | | | | | | |
| Nacionalidade Brasileiro | | Naturalidade Farol | | Data de Nascimento 20/08/1984 | | Estado Civil Solteiro | | Grau Instrução Ensino fundamental | |
| Endereço AV Figueira 25 | | | | Complemento predio 25 ap41B | | | | | |
| Bairro vila antunes | | | CEP 11950-000 | | Cidade/UF CAJATI/SP | | Nascimento (UF/CIDADE) PR/FAROL | | |
| Telefone Resid. | | Telefone Celular | | | E-Mail | | | | |
| Nome do Pai | | | | Nome da Mãe Leontina Antunes Barbosa | | | | | |
| Nome do Cônjuge | | | | | Naturalidade | | Data de Nascimento | | |
| CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| Sexo M | Cor Parda | Cabelo | | Olhos | | Altura | Peso | Sinais NÃO | Sangue |
| DOCUMENTOS | | | | | | | | | |
| CTPS 55715 | | Série 00276 | UF SP | RG 477068467 | | Dat.Cad. | | CPF 322.348.458-23 | PIS . . . |
| DADOS FUNCIONAIS | | | | | | | | | |
| Cargo PEDREIRO | | | | Centro de custo 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | | | | Dependentes SF IR | |
| CBO 7152-10 - Pedreiro | | | | | | | | | |
| Horário de trabalho Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00 | | | | | | | | | |
| H. MEN 220,00 | H. SEM 44,00 | H. DIA 7,33 | Sal. Inicial 2.388,38 | Tipo Mensalista | Comissão 0,00% | Banco | Agencia | C/C Dep | |
| Dat.Adm. 22/04/2024 | | Opção FGTS OPTANTE | | Data 22/04/2024 | | Banco | Agência | C/C | |
| CAJATI, 22 de Abril de 2024  ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL | | | | | | | | Polegar Direito  RUDINEI ANTUNES DE ALMEIDA | |

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

| | | | |
|--|---|-------------------------|-------------------------|
| Empresa | | | |
| Razão Social: | Adelar de Bairros Construção Civil | CNPJ | |
| CNPJ: | 10.651.046/0001-24 | | 10.651.046/0001-24 |
| Endereço: | Rua Guanabara | Bairro: | Vila Adriana |
| Cidade/UF: | Cajati/ SP | CEP: | 11950-000 |
| Funcionário | | | |
| Rudinei Antunes de Almeida | | RG 47.706.846-7 | |
| Setor Construção Civil | | CPF 322.348.458-23 | |
| Cargo Pedreiro | | Dt. Nasc. 20/08/1984 | Idade 39 Sexo Masculino |
| Médico Coordenador do PCMSO | | | |
| Dr. Marcius Vessalio Traple CRM 32514 SPR Pedro Bonne, 127 Centro Pariquera-Açu SP 11930-000 | | | |
| Riscos | | | |
| Físicos | Ruído Contínuo ou Intermitente. | | |
| Químicos | Poeira sílica. | | |
| Ergonômicos | Levantamento e transporte manual de cargas ou volumes. | | |
| Acidentes | Contato com objetos Cortantes e/ou Perfurocortantes, Prensamento de Membros, Queda de mesmo Nível . | | |
| Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame: | | | |
| Admissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 19/04/2024 Audiometria | 19/04/2024 Avaliação Oftalmológica | 19/04/2024 Espirometria | |
| 19/04/2024 Exame Clínico | | | |
| Parecer | | | |
| Apto para função | | | |
| Observação | | | |




Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Luiz Roberto Giusti de Freitas
CRM 51219/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em
<http://verificador.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente
Rudinei Antunes de Almeida



DATA DE ADMISSÃO: 22/04/24

DATA DE DEMISSÃO:

mpresa.
Fucini Antun

ASSINATURA

1Doc: Proc. Administrativo 962/2023 | Anexo: DOCS FUNCIONARIOS.pdf (35/42) 1399/2037

| ADL | | FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL | | | |
|---|--------|---|--------------------------|----------------------------|------------|
| NOME: Rudinei Antunes de Almeida | | Nº DE REGISTRO: 188 | | DATA DE ADMISSÃO: 22/04/24 | |
| FUNÇÃO: Pedreiro | | | | DATA DE DEMISSÃO: | |
| <p>Recebi da ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.</p> <p>Assinatura do funcionário x Rudinei Antunes de Almeida.</p> | | | | | |
| DATA RETIRADA | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
| 19/04/24 | 03 | UN | Camiseta GG | — | Rudinei |
| 19/04/24 | 02 | UN | Calção GG | — | Rudinei |
| 19/04/24 | 01 | UN | Óculos escura | 10344 | Rudinei |
| 19/04/24 | 01 | UN | Óculos claro | 10344 | Rudinei |
| 19/04/24 | 01 | par | luva Tricotada | 41763 | Rudinei |
| 19/04/24 | 01 | UN | máscara | 38503 | Rudinei |
| 19/04/24 | 01 | UN | protetor amicular | 14470 | Rudinei |
| 19/04/24 | 01 | UN | Capacete de segurança | 29792 | Rudinei |
| 19/04/24 | 01 | UN | Botina Nº 43 GUARDAR | 40043 | Rudinei |
| 19/04/24 | 01 | UN | Cinta segurança | — | Rudinei |
| 24/04/24 | 01 | par | luva látex | 43301 | Rudinei |
| 27/05/24 | 01 | par | Bota N 43 | 46452 | Rudinei |
| 11/06/24 | 01 | par | luva emborrachada | 38221 | Rudinei |
| 10/07/24 | 01 | UN | calção GG | — | Rudinei |
| 31/07/24 | 01 | UN | calça GG | — | Rudinei |
| 31/07/24 | 01 | par | Botina 43 | 40043 | Rudinei |
| 14/10/24 | 01 | UN | Calça GG | — | Rudinei |
| 16/10/24 | 01 | UN | Óculos escura | 10344 | Rudinei |
| 12/11/24 | 01 | UN | Calça XG | — | Rudinei |
| 13/12/24 | 01 | UN | Óculos fumê | 10346 | Rudinei |

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS



EMPRESA ADELAR DE BAIROS CONSTRUÇÃO CIVIL
CNPJ : 10.651.046/0001-24
RUA GUANABARA, 196
CAJATI / SP

94

Número
000187

Autorização
abolida Lei
Nº 10.243 de
19/06/2001

FUNCIONÁRIO

Valdelir dos Santos Pereira

187

MATRÍCULA ESOCIAL: Matriz0001000187

DADOS PESSOAIS

| | | | | |
|--|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Nacionalidade Brasileiro | Naturalidade Cajati | Data de Nascimento 14/01/1978 | Estado Civil Solteiro | Grau Instrução Ensino médio completo |
| Endereço RUA Candiuva 22 | | Complemento | | |
| Bairro Vila Antunes | CEP 11950-000 | Cidade/UF CAJATI/SP | Nascimento (UF/CIDADE) SP/CAJATI | |
| Telefone Resid. | Telefone Celular | E-Mail | | |
| Nome do Pai Fortunato Antonio Pereira | | Nome da Mãe Iracema oliveira dos Santos | | |
| Nome do Cônjuge | | Naturalidade | Data de Nascimento | |


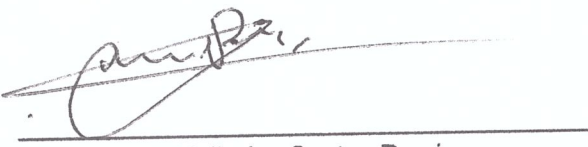
CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

| | | | | | | | |
|-----------|---------------|--------|-------|--------|------|---------------|--------|
| Sexo M | Cor Branca | Cabelo | Olhos | Altura | Peso | Sinais NÃO | Sangue |
|-----------|---------------|--------|-------|--------|------|---------------|--------|

DOCUMENTOS

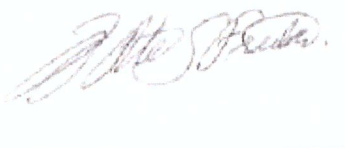
| | | | | | | | |
|-----------------|------------------|----------|----------------|----------|-----------------------|--------------|----------|
| CTPS 1896022 | Série 00002-0 | UF PR | RG 77237607 | Dat.Cad. | CPF 023.899.729-42 | PIS . . . | Dat.Cad. |
|-----------------|------------------|----------|----------------|----------|-----------------------|--------------|----------|

DADOS FUNCIONAIS

| | | | | | | | | |
|--|--|------------------------|--------------------------|--------------------|-------------------|---|---------|---------|
| Cargo ENCARREGADO | Centro de custo 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | Dependentes SF IR 1 | | | | | | |
| CBO 7102-05 - Mestre (construção civil) | | | | | | | | |
| Horário de trabalho Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00 | | | | | | | | |
| H. MEN 220,00 | H. SEM 44,00 | H. DIA 7,33 | Sal. Inicial 3.000,00 | Tipo Mensalista | Comissão 0,00% | Banco | Agencia | C/C Dep |
| Dat.Adm. 22/04/2024 | Opção FGTS OPTANTE | Data 22/04/2024 | Banco | Agência | C/C | Polegar Direito | | |
| CAJATI, 22 de Abril de 2024 | | | | | | Polegar Direito | | |
|  ADELAR DE BAIROS CONSTRUÇÃO CIVIL | | | | | |  Valdelir dos Santos Pereira | | |

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

| | | | |
|--|---|--|--------------------|
| Empresa | | | |
| Razão Social: | Adelar de Bairros Construção Civil | CNPJ | |
| CNPJ: | 10.651.046/0001-24 | | 10.651.046/0001-24 |
| Endereço: | Rua Guanabara | Bairro: | Vila Adriana |
| Cidade/UF: | Cajati/ SP | CEP: | 11950-000 |
| Funcionário | | | |
| Valdeir dos Santos Pereira | | RG 7723760-7 | |
| Setor Apoio Operacional | | CPF 023.899.729-42 | |
| Cargo Encarregado | | Dt. Nasc. 14/01/1978Idade 46Sexo Masculino | |
| Médico Coordenador do PCMSO | | | |
| Dr. Marcius Vessalio TrapleCRM 32514SPR Pedro Bonne, 127CentroPariquera-AçuSP11930-000 | | | |
| Riscos | | | |
| Físicos | Ruído Contínuo ou Intermitente. | | |
| Ergonômicos | Postura Incorreta. | | |
| Acidentes | Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível. | | |
| Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame: | | | |
| Admissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 19/04/2024 Audiometria | 19/04/2024 Avaliação Oftalmológica | 19/04/2024 Exame Clínico | |
| Parecer | | | |
| Apto para função | | | |
| Observação | | | |
| | | | |




Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Luiz Roberto Giusti de Freitas
CRM 51219/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em
<http://verificador.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente
Valdeir dos Santos Pereira



FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

| | | |
|--|---|-------------------|
| ADIL | FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL | |
| NOME: <u>Faldelin dos Santos Pereira</u> | Nº DE REGISTRO: | DATA DE ADMISSÃO: |
| FUNÇÃO: <u>Encarregado</u> | | DATA DE DEMISSÃO: |

Recebi da **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP**, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

Assinatura do funcionário x [assinatura]

12 / 04 / 24

| DATA RETIRADA | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
|---------------|--------|-------|--------------------------|------------|--------------|
| 12 / 04 / 24 | 03 | UN | Camisetas x DEVOLVEU | — | [assinatura] |
| 12 / 04 / 24 | 03 | UN | calçar | — | [assinatura] |
| 12 / 04 / 24 | 01 | UN | Capacete | 29792 | [assinatura] |
| 12 / 04 / 24 | 01 | UN | Óculos branco | 10344 | [assinatura] |
| 12 / 04 / 24 | 01 | UN | boné preto | 10344 | [assinatura] |
| 12 / 04 / 24 | 01 | UN | máscara | 38503 | [assinatura] |
| 12 / 04 / 24 | 01 | UN | protetor auricular | 14470 | [assinatura] |
| 12 / 04 / 24 | 01 | par | luva tricotada | 41763 | [assinatura] |
| 12 / 04 / 24 | 01 | par | botina Nº 42 | 40043 | [assinatura] |
| 11 / 06 / 24 | 01 | par | botina Nº 42 | 4337 | [assinatura] |
| 11 / 06 / 24 | 01 | par | luva emborrachada | 38221 | [assinatura] |
| 21 / 06 / 24 | 01 | UN | calça EXG S / boca | — | [assinatura] |
| 09 / 09 / 24 | 01 | par | botina Nº 42 | 40013 | [assinatura] |
| 16 / 10 / 24 | 01 | UN | Óculos Escuro | 10344 | [assinatura] |
| 05 / 10 / 24 | 01 | par | Prata PVC Nº 42 | 36103 | [assinatura] |
| 08 / 11 / 24 | 01 | par | botina Nº 42 INFINITY | 49886 | [assinatura] |
| 23 / 01 / 25 | 01 | UN | Capacete / fuzibato | 29792 | [assinatura] |
| / / / | | | | | |
| / / / | | | | | |
| / / / | | | | | |

AN SERVIN

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

EMPRESA ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL
CNPJ : 10.651.046/0001-24
RUA GUANABARA, 196
CAJATI / SP

94

Número
200Autorização
abolida Lei
Nº 10.243 de
19/06/2001

FUNCIONÁRIO
VALDENIR PEREIRA CUNHA
MATRÍCULA ESOCIAL: Matriz0001000200

200

DADOS PESSOAIS

| | | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Nacionalidade Brasileiro | Naturalidade Pariquera Acu | Data de Nascimento 26/10/1973 | Estado Civil Casado | Grau Instrução Ensino fundamental |
| Endereço RUA CURITIBA 150 | | Complemento AO LADO NR 148 | | |
| Bairro BARRA DO AZEITE | CEP 11950-000 | Cidade/UF CAJATI/SP | Nascimento (UF/CIDADE) SP/PARIQUERA ACU | |
| Telefone Resid. | Telefone Celular | E-Mail | | |
| Nome do Pai ORIDES CUNHA | | Nome da Mãe FLORINDA PEREIRA CUNHA | | |
| Nome do Cônjuge LENI LIMA DOS SANTOS PEREIRA CUNHA | | Naturalidade | Data de Nascimento | |

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|--------|-------|--------|------|---------------|--------|
| Sexo M | Cor Parda | Cabelo | Olhos | Altura | Peso | Sinais NÃO | Sangue |
|-----------|--------------|--------|-------|--------|------|---------------|--------|

DOCUMENTOS

| | | | | | | | |
|-----------------|---------------|----------|--------------------|------------------------|-----------------------|----------|----------|
| CTPS 2780889 | Série 1878 | UF SP | RG 15.887.315-0 | Dat.Cad. 20/08/2020 | CPF 278.088.918-78 | PIS . | Dat.Cad. |
|-----------------|---------------|----------|--------------------|------------------------|-----------------------|----------|----------|

DADOS FUNCIONAIS

| | | |
|----------------------------|--|------------------------|
| Cargo SERVENTE DE OBRAS | Centro de custo 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI | Dependentes SF IR 1 |
|----------------------------|--|------------------------|

CBO 7170-20 - Servente de obras

Horário de trabalho
Das 07:00 às 12:00, das 13:00 às 17:00

| | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|-------------------|-------|---------|---------|
| H. MEN 220,00 | H. SEM 44,00 | H. DIA 7,33 | Sal. Inicial 2.066,01 | Tipo Mensalista | Comissão 0,00% | Banco | Agencia | C/C Dep |
| Dat.Adm. 14/10/2024 | Opção FGTS OPTANTE | Data 14/10/2024 | Banco | Agência | C/C | | | |

CAJATI, 14 de Outubro de 2024

Polegar Direito


ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL


VALDENIR PEREIRA CUNHA

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ADL CONSTRUÇÃO CIVIL

Empresa

| | | | |
|---------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Razão Social: | Adelar de Bairros Construção Civil | CNPJ | 10.651.046/0001-24 |
| Endereço: | Rua Guanabara | Bairro: | Vila Adriana |
| Cidade/UF: | Cajati/ SP | CEP: | 11950-000 |

Funcionário

| | |
|-------------------------------|--|
| Valdenir Pereira Cunha | RG 15.887.315-0 |
| Setor Construção Civil | CPF 278.088.918-78 |
| Cargo Servente de Obra | Dt. Nasc. 26/10/1973 Idade 50 Sexo Masculino |

Médico Coordenador do PCMSO

Dr. Marcius Vessálio Traple CRM 32514 SPR Pedro Bonne, 127 Centro Pariqueira-Açu SP 11930-000

Riscos

| | |
|-------------|---|
| Físicos | Ruído Contínuo ou Intermitente. |
| Ergonômicos | Frequente execução de movimentos repetitivos, Levantamento e transporte manual de cargas ou volumes, Levantamento e Transporte Manual de Peso, Postura de trabalho em pé. |
| Acidentes | Contato com objetos Cortantes e/ou Perfurocortantes, Contato com produtos químicos, Cortes por atividades com máquinas e ferramentas, Prensamento de Membros, Projeção de Partículas, Queda de mesmo Nível. |

Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:

Admissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

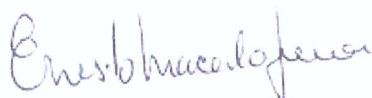
| | | |
|--------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 04/10/2024 Audiometria | 04/10/2024 Avaliação Oftalmológica | 04/10/2024 Espirometria |
| 04/10/2024 Exame Clínico | | |

Parecer

Apto para função

Observação

TRABALHADOR NÃO AVALIADO PARA TRABALHO EM ALTURA.



Dr. Ernesto Macedo Junior
CRM 39117



Assinado Biometricamente

Carimbo e Assinatura
Dr Ernesto Macedo Junior
CRM 39117/SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em
<http://validar.iti.gov.br/>

Valdenir Pereira Cunha
Declaro ter recebido cópia deste atestado.



FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

| | | | |
|-----|-------------------------------------|-----------------|-------------------|
| ADP | Nome: <u>Valdenir Pereira Cunha</u> | Nº de Registro: | DATA DE ADMISSÃO: |
| | Função: <u>Servente de Obras</u> | | DATA DE DEMISSÃO: |

Recebi da ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL EPP, para meu uso obrigatório os EPI's (Equipamentos de proteção Individual) constantes nesta ficha, o qual obrigo-me a utilizá - los corretamente durante o tempo que permanecerem ao meu dispor, observando as medidas gerais de disciplina e uso que integram a NR-06 - Equipamento de Proteção Individual - EPI's - da portaria n.º 3.214 de 08/jun /1970. Declaro saber também que terei que devolvê-los no ato de meu desligamento da empresa.

Assinatura do funcionário

Valdenir Pereira Cunha

| DATA RETIRADA | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | Nº DO C.A. | ASSINATURA |
|---------------|--------|-------|--------------------------|------------|------------|
| 07/10/24 | 01 | par | botina N.º 39 | 40043 | Valdenir |
| 07/10/24 | 02 | UN | Calça G | — | Valdenir |
| 07/10/24 | 03 | UN | Camiseta G | — | Valdenir |
| 07/10/24 | 01 | UN | Capacete c/ jugular | 29792 | Valdenir |
| 07/10/24 | 01 | UN | Oculos lentes | 10346 | Valdenir |
| 07/10/24 | 01 | UN | Oculos fumê | 10346 | Valdenir |
| 07/10/24 | 01 | UN | maskara PFF 2 (S) | 38503 | Valdenir |
| 07/10/24 | 01 | par | luva tricotada | 41744 | Valdenir |
| 07/10/24 | 01 | UN | protetor auricular | 14470 | Valdenir |
| 07/10/24 | 01 | UN | Cinto c/ talabarte | 41045 | Valdenir |
| 08/11/24 | 01 | par | botas borrachas 40 | 36103 | Valdenir |
| 03/12/24 | 01 | UN | Calça G S / troco | — | Valdenir |
| 03/12/24 | 01 | UN | Camiseta GG S / troco | — | Valdenir |
| / / | | | | | |
| / / | | | | | |
| / / | | | | | |
| / / | | | | | |
| / / | | | | | |
| / / | | | | | |
| / / | | | | | |
| / / | | | | | |



Maratayama

Segurança e Saúde Ocupacional

Adelar de Bairros Construção Civil

Programa de Controle

Médico de

Saúde Ocupacional

PCMSO

**Médico Coordenador
Dr. Marcius Vessálio Traple CRM 32514**

Índice

| | |
|--|----|
| Identificação Empresa | 3 |
| Introdução PCMSO | 4 |
| Objetivos | 4 |
| Avaliação | 4 |
| Acompanhamento Clínico - Ocupacional | 4 |
| Rotinas | 4 |
| Prontuários | 6 |
| Agravos à Saúde do Trabalhador | 6 |
| Primeiros Socorros | 8 |
| Relatórios | 8 |
| Conduta Ética | 8 |
| Definição Cargo x Função | 9 |
| Responsabilidades do Empregador | 9 |
| Adelar de Bairros Construção Civil | 10 |
| Descrição de Funções: | 10 |
| Setor: Administrativo | 10 |
| Cargo: Assistente Administrativo | 10 |
| Setor: Apoio Operacional | 11 |
| Cargo: Líder de Obras | 11 |
| Setor: Campo | 12 |
| Cargo: Armador | 12 |
| Cargo: Pedreiro | 12 |
| Cargo: Pintor | 13 |
| Cargo: Servente de Obras | 13 |
| Cronograma de Ações | 18 |
| Plano de Emergência | 19 |

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
CRM 32.514

Identificação Empresa

- Razão Social: Adelar de Bairros Construção
- Nome Fantasia – ADL CONSTRUÇÃO CIVIL
- CNPJ:10.651.046/0001-24
- Inscrição Estadual - 740.067.609.115
- CNAE – Classificação Nacional de Atividade Econômica – 41.20-4/00
- Inscrição Municipal – 21.215
- Atividade Principal – Construção de edifícios
- Endereço da Empresa – Rua Guanabara, 196 – Vila Adriana, Cajati SP; CEP – 11.950-000
- Telefone – (13) 3854-2532
- Horário de funcionamento da empresa: das 08h às 17h.
- Jornada diária – 8:00 h
- Grau de Risco – 3
- Responsável – Adelar de Bairros
- E-mail – adlconstruocivil@hotmail.com.br



Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

Introdução PCMSO

Introdução o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) é um conjunto de intenções programáticas para dar consequência e formato a decisão de promover uma intervenção organizada, busca a promoção da saúde dos funcionários, a prevenção de doenças e suas consequências, promovendo atividades destinadas a reduzir a ocorrência potencial ou efetiva de enfermidades decorrentes das peculiaridades das diversas atividades laborativas ou de acidentes relacionados ao trabalho.

Objetivos

Atuar na prevenção com diagnóstico precoce e rastreamento dos agravos da saúde relacionados à atividade ocupacional. Identificar riscos de acidente no trabalho reduzindo seus índices bem como de doenças profissionais. Padronizar e normatizar as ações voltadas ao controle médico de saúde ocupacional. Cumprir dispositivos legais que tornam a execução deste programa obrigatória.

Avaliação

Avaliação Diminuição do absenteísmo por motivo de doença. Aumento da eficiência e eficácia dos processos empresariais. Aumento da produtividade. Aumento da qualidade de vida no trabalho. Mudanças das relações de trabalho. Aderência do empregado no comprometimento com a empresa. Redução dos custos com assistência médica.

Acompanhamento Clínico - Ocupacional

Exame clínico

Todos os funcionários da empresa serão submetidos à anamnese geral e ocupacional e o exame físico e mental.

Os exames são:

Admissional

Periódico

Retorno ao trabalho

Mudança de Risco Ocupacional

Demissional

Exames complementares

Para cada função será especificada uma bateria de exames complementares de acordo com a função exercida e o risco a que está exposto o empregado.

Rotinas


Exame Médico Admissional

Definição

Exame Médico Ocupacional Admissional é o exame realizado no empregado depois de ter sido selecionado pela empresa e antes de assumir sua função no local de trabalho.

Objetivos:

- Permitir a colocação dos trabalhadores em serviço adequado a sua condição física e psíquica.
- Permitir que os candidatos a empregos conhecessem o estado real de sua saúde, sendo orientados quanto


Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

a possíveis soluções dos problemas médicos eventualmente encontrados.

c) Manter a saúde e a segurança, não permitindo a admissão de pessoas que possam oferecer risco para si, para os demais funcionários da empresa, para usuários e público em geral.

d) Dar ao novo funcionário as suas primeiras noções sobre questões de saúde ocupacional.

e) Cumprir disposições legais que tornam esse exame obrigatório.

No Exame Médico Admissional será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em duas vias onde constam os exames realizados com as respectivas datas de realização. A primeira via será arquivada no local de trabalho do funcionário e a segunda via obrigatoriamente entregue ao empregado mediante recibo da primeira via

Exame Médico Periódico

Definição

Exame Médico Ocupacional Periódico é o exame realizado no funcionário com periodicidade pré-estabelecida de acordo com a função exercida e o risco a que está exposto.

Objetivo

a) Detectar desvios de saúde por ventura existentes nos funcionários da empresa, antes mesmo do aparecimento das manifestações clínicas.

b) Corrigir em tempo hábil as anormalidades detectadas

c) Manter a vigilância das condições de saúde da mão de obra da empresa

d) Cumprir disposições legais que tornam esse exame obrigatório

No Exame Médico Periódico será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em duas vias onde constam os exames realizados com as respectivas datas de realização. A primeira via será arquivada no local de trabalho do funcionário e a segunda via obrigatoriamente entregue ao empregado mediante recibo da primeira via

Retorno ao Trabalho

Definição

No exame de retorno ao trabalho, o exame clínico deve ser realizado antes que o empregado reassuma suas funções, quando ausente por período igual ou superior a 30 (trinta) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não.

Objetivo

a) Verificar aptidão do funcionário em função da patologia que determinou o afastamento e seu estado atual para o exercício da função original.

b) Manter vigilância sobre riscos que possam impedir a recuperação plena do indivíduo, principalmente nas doenças relacionadas ao trabalho.

c) Cumprir disposições legais que tornam esse exame obrigatório


No Exame Médico Retorno ao Trabalho será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em duas vias onde constam os exames realizados com as respectivas datas de realização. A primeira via será arquivada no local de trabalho do funcionário e a segunda via obrigatoriamente entregue ao empregado mediante recibo da primeira via

Mudança de Risco Ocupacional

Definição

O exame de mudança de risco ocupacional deve, obrigatoriamente, ser realizado antes da data da mudança, adequando-se o controle médico aos novos riscos.

Objetivos


Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

- a) Verificar a aptidão do funcionário a nova função com a mesma rotina de exame admissional.
 - b) Garantir a não transferência de funcionário que possa oferecer risco para sua saúde e segurança e para os demais funcionários da empresa, para usuários e público em geral.
 - c) Cumprir disposições legais que tornam esse exame obrigatório
- No Exame Médico de Mudança de Risco será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em duas vias onde constam os exames realizados com as respectivas datas de realização. A primeira via será arquivada no local de trabalho do funcionário e a segunda via obrigatoriamente entregue ao empregado mediante recibo da primeira via.

Demissional

Definição

Exame Médico Ocupacional Demissional é o exame realizado até a data de homologação do desligamento do funcionário, desde que o último controle médico ocupacional tenha sido realizado até 90 (noventa) dias.

Objetivos

- a) Detectar possíveis desvios de saúde ocorridos desde o último exame periódico (ou admissional)
- b) Encaminhar para tratamento nos casos onde tenham sido detectadas anormalidades
- c) Cumprir disposições legais que tornam esse exame obrigatório

No Exame Médico Demissional será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em duas vias onde constam os exames realizados com as respectivas datas de realização. A primeira via será arquivada no local de trabalho do funcionário e a segunda via obrigatoriamente entregue ao empregado mediante recibo da primeira via

Prontuários

Os dados da avaliação clínica e exames complementares, conclusões e medidas aplicadas serão anotadas em prontuário individual que ficará sob a responsabilidade do médico coordenador do programa de controle médico ocupacional (PCMSO).

Agravos à Saúde do Trabalhador

1 - DOENÇAS RELACIONADAS AO TRABALHO

Se verificada qualquer perturbação à saúde do trabalhador, devido a sua exposição a agentes ambientais relacionados à sua atividade em local de trabalho, este deverá ser afastado da função até que medidas de controle ambiental sejam adotadas e os seus indicadores biológicos voltem à normalidade.

Quando houver total impossibilidade de eliminação do agente nocivo do ambiente, a critério do médico coordenador do PCMSO, o trabalhador poderá voltar a sua atividade normal devidamente protegida através de equipamento de prestação individual (EPI)

Sendo constatada a ocorrência ou agravamento de doenças ocupacionais ou sendo verificadas alterações que revelem qualquer tipo de disfunção de órgão em sistemas biológicos através dos exames médicos ocupacionais, mesmo sem sintomatologia, caberá ao médico coordenador ou encarregado:

- a) Solicitar a empresa à emissão da comunicação de acidente do trabalho - CAT
- b) Indicar, quando necessário, o afastamento do trabalhador da exposição ao risco, ou do trabalho
- c) Encaminhar o trabalhador ao Instituto Nacional de Previdência Social para estabelecimento de nexos


Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessálio Traple
CRM 32.514

casual, avaliação da incapacidade e definição da conduta previdenciária em relação ao trabalho

d) Orientar o empregador quanto a necessidade de adoção de medida de controle no ambiente de trabalho.

2 - DOENÇAS COMUNS (NÃO RELACIONADAS AO TRABALHO)

Firmado o diagnóstico ou suspeita de processo mórbido, além das providências médicas curativas iniciais o médico examinador buscará identificar se a patologia atual poderá determinar no futuro incapacidade temporária ou definitiva para a função; sequencialmente encaminhará o empregado para tratamento junto ao SUS ou convênio se houver.

Por ocasião da alta definitiva por parte do INSS, persistindo a incapacidade, o médico do trabalho notificará a empresa, sugerindo as medidas cabíveis (afastamento do trabalho ou da função por período determinado; recolocação em outra função ou setor etc.).

3 - ALTERAÇÕES DE EXAMES SUBSIDIÁRIOS

Quando a alteração do exame subsidiário sugerir a necessidade de diagnóstico de doenças ocupacionais ou não-ocupacionais será encaminhado ao SUS ou convênio médico para investigação.

4 - ALTERAÇÕES DE INDICADORES BIOLÓGICOS DE EXPOSIÇÃO (IBE)

Até o presente momento não identificamos a necessidade de realizar dosagem de Indicadores

Biológicos, seja por razão de ordem legal ou técnica. Entretanto caso venham a ser necessários deverão ser abordados conforme o disposto neste item.

Os IBE devem ser interpretados para o conjunto de trabalhadores que integram um mesmo grupo homogêneo de risco. Dessa forma sua análise permite caracterizar o status da concentração no ambiente no momento da coleta.


Indicadores do tipo EE e SC+ (assim caracterizados no quadro I da NR - 7) quando alterados indicam apenas exposição excessiva ao agente não se justificando a emissão da CAT.

Entretanto trabalhadores que mostrem resultados que excedam o IBMP (Índice Biológico Máximo Permitido) devem, segundo o disposto na NR - 7, ser afastados da exposição até a normalização do indicador e estudados a fim de identificar práticas inadequadas de trabalho, exposições extra - ocupacionais ou condições de hipersuscetibilidade.

Indicadores classificados como SC (com significado clínico próprio) quando alterados permitem o diagnóstico de doença ocupacional em curso, devendo-se segundo a mesma NR - 7 solicitar a emissão de CAT e afastamento do trabalho.

Todas as alterações de IBE serão registradas em mapa estatístico para efeito de acompanhamento.

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319


Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

Primeiros Socorros

MATÉRIAS PRIMEIROS SOCORROS

- * ÁLCOOL
- * ALGODÃO
- * ATADURAS (EM VÁRIOS TAMANHOS)
- * BOLSA DE ÁGUA/GELO
- * CONTA-GOTAS
- * COTONETES (1 CAIXA)
- * CURATIVOS ADESIVOS (2 CAIXAS)
- * ESPARADRAPO (1 TUBO)
- * BANDAGEM TRIANGULAR
- * GARROTE (1/2 METRO DE BORRACHA FLEXÍVEL)
- * GAZE ESTÉRIL (3 PACOTES)
- * PINÇA
- * SABÃO LÍQUIDO NEUTRO OU SABONETE
- * SORO FISIOLÓGICO
- * TERMÔMETRO
- * TESOURA MÉDIA DE PONTA ROMBA
- * LUVAS CIRÚRGICAS PARA PROCEDIMENTOS
- * POVIDINE

Relatórios

Anualmente será emitido relatório discriminando por setor da empresa o número e a natureza dos exames médicos, incluindo avaliações clínicas e exames complementares, estatísticas de resultados considerados anormais, assim como planejamento para o próximo ano.

Conduta Ética

Tendo em vista as obrigações médicas para com o código de ética, recomendamos as seguintes condutas que baseadas no referido código:

- Não fornecer aos representantes administrativos da Empresa, informações obtidas durante exame médico ocupacional, exceto se a omissão desta informação trouxer risco a saúde dos demais funcionários;
- Não permitir o acesso de profissionais não comprometidos com o segredo médico, ao prontuário clínico individual;
- O ASO, por ser um documento administrativo, recomenda-se que não sejam feitas neste documento, quaisquer anotações, sobre informações ou condutas de natureza médica e ou ocupacional, definidas durante exame médico;
- O médico deve realizar o exame médico, respeitando o direito de privacidade do examinado;

Médico Coordenador
 Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
 CRM 32.514

Definição Cargo x Função

No campo específico do ASO, estará indicada a função que cada funcionário ocupa na Empresa. A função corresponde à posição ocupada dentro da estrutura hierárquica da Organização (cargo). Cada função/cargo é responsável por um conjunto de tarefas que por sua vez se distribuem em um conjunto de atividades. Portanto para fins de entendimento de tarefas de trabalho, a função/cargo deverá ser vista como uma situação de posição hierárquica dentro da Empresa e que engloba uma ou mais tarefas, com níveis diferentes de responsabilidades, gerando atividades que variam de dinâmica a depender de cada setor. Assim a função/cargo não deve ser compreendida como um rótulo descritivo das atividades realizadas, mas sim, como uma posição ocupada pelo funcionário dentro da Empresa, correspondendo a uma situação que permite a realização de diferentes atividades, conforme as necessidades da dinâmica do trabalho. Sabendo disto, a aptidão deverá ser definida levando em consideração as atividades efetivamente desenvolvidas e não apenas a designação do cargo que é citado Atestado de Saúde Ocupacional (ASO). É importante salientar, que para a identificação das atividades, deverá ser feita avaliação através da anamnese ocupacional e, se indicado, visita ao posto de trabalho.

Responsabilidades do Empregador

Cabe ao empregador:

- Garantir a elaboração e a efetiva implementação do PCMSO, bem como zelar pela sua eficiência;
- Divulgar o Programa e seus resultados para todos os trabalhadores, através de CIPA;
- Implementar as medidas recomendadas pelos profissionais médicos que executam o programa para a neutralização/minimização de riscos e prevenção de doenças entre os trabalhadores assistidos;
- Fornecer, quando solicitadas pelo coordenador, às informações necessárias à formação do juízo clínico quanto a possíveis doenças relacionadas ao trabalho;
- Manter em cada unidade operacional, em ordem e à disposição da fiscalização, a documentação do PCMSO em seu poder (este documento de Planejamento, a primeira via dos ASO Atestados de Saúde Ocupacional e os Relatórios Anuais do Programa);
- Enviar os seus empregados para exames médicos no prazo correto estipulados neste Programa.

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
CRM 32.514

Adelar de Bairros Construção Civil

Descrição de Funções:

Setor: Administrativo

| | |
|--|---------------------|
| Cargo: Assistente Administrativo | CBO: 4110-10 |
| Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística, atendem fornecedores e clientes, tratam de documentos variados, preparam relatórios e planilhas, executam serviços gerais de escritórios. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Postura Incorreta | Ergonômicos |
| Queda mesmo Nível e Desnível | Acidente |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. FUNÇ. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | X | - | - | X |

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
CRM 32.514

Setor: Apoio Operacional

| | |
|---|---------------------|
| Cargo: Líder de Obras | CBO: 7102.05 |
| Supervisionam equipes de trabalhadores da construção civil que atuam em usinas de concreto, canteiros de obras civis e ferrovias. Elaboram documentação técnica e controlam recursos produtivos da obra (arranjos físicos, equipamentos, materiais, insumos e equipes de trabalho). Controlam padrões produtivos da obra tais como inspeção da qualidade dos materiais e insumos utilizados, orientação sobre especificação, fluxo e movimentação dos materiais e sobre medidas de segurança dos locais e equipamentos da obra. Administram o cronograma da obra. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Poeira sílica | Químico |
| Postura Incorreta | Ergonômicos |
| Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível | Acidente |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. RISCO. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Audiometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | 12 meses | - | - | - |
| Espirometria | X | - | 12 meses | - | - | X |

Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
CRM 32.514


Setor: Campo

| | |
|--|---------------------|
| Cargo: Armador | CBO: 7153-15 |
| Preparam a confecção de armações e estruturas de concreto e de corpos de prova. Cortam e dobram ferragens de lajes. Montam e aplicam armações de fundações, pilares e vigas. Moldam corpos de prova. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Poeira sílica | Químico |
| Levantamento e Transporte Manual de Peso | Ergonômicos |
| Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | Acidente |
| Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível | |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. RISCO. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Audiometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | 12 meses | - | - | - |
| Espirometria | X | - | 12 meses | - | - | X |

| | |
|---|---------------------|
| Cargo: Pedreiro | CBO: 7152-10 |
| Organizam e preparam o local de trabalho na obra; constroem fundações e estruturas de alvenaria. Aplicam revestimentos e contrapisos. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Poeira sílica | Químico |
| Levantamento e Transporte Manual de Peso | Ergonômicos |
| Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | Acidente |
| Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível | |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. RISCO. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Audiometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | 12 meses | - | - | - |
| Espirometria | X | - | 12 meses | - | - | X |



Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

| | |
|--|---------------------|
| Cargo: Pintor | CBO: 7152-10 |
| Realiza pintura em geral de obras. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Poeira sílica | Químico |
| Levantamento e Transporte Manual de Peso | Ergonômicos |
| Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | Acidente |
| Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível | |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. RISCO. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Audiometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | 12 meses | - | - | - |
| Espirometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Hemograma | X | - | 12 meses | - | - | X |

| | |
|--|---------------------|
| Cargo: Servente de Obras | CBO: 7170-20 |
| Demolir edificações de concreto, de alvenaria e outras estruturas, preparam canteiros de obras, limpando a área e compactando solos. Efetuam manutenção de primeiro nível, limpando máquinas e ferramentas, verificando condições dos equipamentos e reparando eventuais defeitos mecânicos nos mesmos. Realizam escavações e preparam massa de concreto e outros materiais. | |
| Perigo / Fator de Risco | Grupo |
| Ruído Contínuo ou Intermitente | Físico |
| Poeira sílica | Químico |
| Levantamento e Transporte Manual de Peso | Ergonômicos |
| Cortes por atividades com máquinas e ferramentas | Acidente |
| Prensamento de Membros, Queda mesmo Nível e Desnível | |

| Exames | ADMISSÃO | APÓS ADM. | PERIÓDICO | RET. TRAB | MUD. RISCO. | DEMISSÃO |
|-------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|----------|
| Exame Clínico | X | - | 12 meses | X | X | X |
| Audiometria | X | - | 12 meses | - | - | X |
| Avaliação Oftalmológica | X | - | 12 meses | - | - | - |
| Espirometria | X | - | 12 meses | - | - | X |


Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

- ❖ No Exame de Retorno ao Trabalho os exames complementares serão realizados somente se o Periódico estiver vencido.
- ❖ No Exame de Mudança de Risco será realizado exame complementar de acordo com a nova função.
- ❖ Exames Complementares que não consta no PCMSO, seguem as exigências das Empresas Contratantes.



Marcus Vessálio Traple
CREMESP 32.514

Dr. Marcius Vessálio Traple
Responsável pelo PCMSO
CRM: 32514



Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
CRM 32.514

Relatório Analítico Anual

| Responsável PCMSO Marcius Vessálio Traple CRM 32 514 NIT120. 160.112.48 | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---|--------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------|---------------------------------|
| Setor | Função | Natureza do Exame | Nº anual de Exames Realizados | Nº anual de Exames Ano Anterior | Nº de resultados anormais | <u>Nº de resultados anormais x 100/Nº anual de exames</u> | Ano Anterior | Quantidade CAT Doença Ocupacional | CID da CAT Doença Ocupacional | Tipo de CAT (Inicial ou Reabertura) | CID ano anterior CAT Doença Ocupacional | Incidência (caso novo) | Prevalência (caso já existente) |
| Administrativo | Assistente Administrativo | Admissional | N/A | N/A | N/A | N/A | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Periódico | 01 | N/A | N/A | N/A | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Mudança de Risco | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Retorno ao Trabalho | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Demissional | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Apoio Operacional | Líder de Obras | Admissional | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Periódico | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Mudança de Risco | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Retorno ao Trabalho | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Demissional | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |


 Médico Coordenador
 Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
 CRM 32.514

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Campo | Armador Pedreiro Pintor Servente de Obra | Admissional | 12 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Periódico | 10 | N/A | N/A | N/A | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Mudança de Risco | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Retorno ao Trabalho | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Demissional | 03 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514


| Responsável PCMSO Marcius Vessálio Traple CRM 32 514 NIT120. 160.112.48 | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---|--------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------|---------------------------------|
| Setor | Função | Natureza do Exame | Nº anual de Exames Realizados | Nº anual de Exames Ano Anterior | Nº de resultados anormais | <u>Nº de resultados anormais x 100/Nº anual de exames</u> | Ano Anterior | Quantidade CAT Doença Ocupacional | CID da CAT Doença Ocupacional | Tipo de CAT (Inicial ou Reabertura) | CID ano anterior CAT Doença Ocupacional | Incidência (caso novo) | Prevalência (caso já existente) |
| Campo | Armador | Audiometria | 01 | N/A | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Avaliação Oftalmológica | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Pedreiro | Audiometria | 12 | N/A | 07 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Avaliação Oftalmológica | 12 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Pintor | Audiometria | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Avaliação Oftalmológica | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Armador | Audiometria | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Avaliação Oftalmológica | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Apoio Operacional | Líder de Obras | Audiometria | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | Avaliação Oftalmológica | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Administrativo | Assistente Administrativo | Avaliação Oftalmológica | 01 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | Avaliação Oftalmológica |


 Médico Coordenador
 Fone 13 3856 2319

Dr. Marcius Vessálio Traple
 CRM 32.514

Cronograma de Ações

| Atividades | CH | SET | OUT | NOV | DEZ | JAN | FRV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO |
|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Manter exames médicos atualizados cumprindo tabela de periodicidade | - | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Campanha sobre tabagismo | 1 | | | | | | | X | | | | | |
| Noções básicas de primeiros socorros | 1 | | | | | | | | X | | | | |
| Palestras de DST e AIDS | 1 | | | | | | | | | X | | | |
| Palestra sobre alcoolismo | 1 | | | | | | | | | | X | | |



Médico Coordenador


Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple

CRM 32.514

Plano de Emergência

| Em caso de Acidente encaminhar colaboradores: | | | |
|---|---------------|---------------|-----------------|
| Hospital: Municipal de Cajati | | | |
| Endereço | | Numero | Telefone |
| Av. Dos Trabalhadores | | S/N | 13 38543737 |
| CEP | Cidade | Bairro | UF |
| 11950-000 | Cajati | Centro | SP |


 Médico Coordenador
 Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
 CRM 32.514

CFM-CRM
Conselho Federal e Regional de Medicina

CERTIFICADO

A Comissão de Especialidades Médicas do Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, certifica que analisou e aprovou, conforme as normas em vigor, o registro de qualificação de especialista do(a) médico(a) abaixo:


Dr(a): **MARCIUS VESSALIO TRAPLE - CRM 32514**

Especialidade: **MEDICINA DO TRABALHO**
RQE: **60658**
Data de Aprovação: **05/07/2016**

São Paulo, 11 de julho de 2016.



Dr. ANDRÉ SCATIGNO NETO
Dr. AKIRA ISHIDA
Comissão de Especialidades


Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

NOME
MARCIUS VESSALIO TRAPLE

| | |
|--------------|--------------------|
| CRM Nº | DATA DE INSCRIÇÃO |
| 32514 | 08/08/1978 |
| VIA | DATA DE NASCIMENTO |
| 1 | 26/04/1951 |

Marcio Vessalio Traple
ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

GERMANO TRAPLE

LUCILLA TRAPLE

NATURALIDADE

CURITIBA

RG

616.828 SSP/PR

| | | | |
|-------------------|------------------------|-------------|-------------|
| DATA DE EXPEDIÇÃO | TÍTULO DE ELEITOR | SEÇÃO | ZONA |
| 19/10/1971 | 007944950116/SP | 0054 | 0228 |

CPF

359.834.269-15

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SÃO PAULO, 17/04/2008

[Signature]
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



Médico Coordenador
Fone 13 3856 2319

Dr. Marcio Vessalio Traple
CRM 32.514

Proc. Administrativo 9- 097/2024

De: Lilian L. - SMOM

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 29/01/2025 às 09:44:36

Bom dia

Anexo ao presente processo termo de prorrogação do contrato nº 07/2024 e seguro garantia renovado.

—

Lilian Leticia Lopes

Fiscal de Contratos

Anexos:

1_TERMO_DE_PRORROGACAO.pdf

SEGURO_GARANTIA_RENOVADO.pdf



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI

- ESTADO DE SÃO PAULO -

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSUNTOS JURÍDICOS

TERMO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO Nº 001 DO CONTRATO Nº 007/2024

Pelo presente instrumento de prorrogação contratual que entre si fazem, de um lado a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 64.037.815/0001-28, estabelecida na Praça do Paço Municipal, nº 10 – Centro – Cajati – SP (11.950-000), representada pelo Prefeito Municipal, Sr. **LUIZ HENRIQUE KOGA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG. nº 19.383.147-8 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob nº 087.424.528-13, residente na Rua Dr. Pierre Geisweller, nº 45 Apto 11 – Cajati – SP (11.950-000), daqui em diante designada **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa **ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL - EPP**, situada à Rua Guanabara, nº 196 – Vila Adriana – Cajati – SP (11950-000), com inscrição no CNPJ/MF sob nº 10.651.046/0001-24, aqui representada pelo Sr. **ADELAR DE BAIRROS**, brasileiro, empresário, solteiro, portador do RG 30.032.548-4, CPF nº 263.779.848-39, residente e domiciliado à Rua Minas Gerais, nº 144 – Bairro Bico do Pato – Cajati – SP (11950-000), nascido em 18/12/1976, sócio – administrador da empresa, de ora em diante designada **CONTRATADA**, que tem como justo e contratado entre si conforme as Cláusulas abaixo:

Cláusula Primeira. Fica prorrogado o Contrato nº 007/2024, originário da Concorrência nº 028/2023, Processo administrativo eletrônico nº 962/2023 1DOC, firmado pelas partes em 02 de fevereiro de 2024, e que tem por objeto Contratação de empresa especializada para construção de novas instalações na Rua Roma, s/nº - Bairro Vila Antunes – Cajati/SP para abrigar o Conselho Tutelar, conforme relacionado no Anexo I do Edital de Concorrência nº 028/2023.

Cláusula Segunda. O Prazo de Prorrogação é de 120 (cento e vinte) dias, a contar de 29 de dezembro de 2024, com término em 27 de abril de 2025, com expressa previsão legal na Cláusula Segunda do Contrato original e inc. II, art. 57 da Lei Federal nº 8.666/93.

Cláusula Terceira. Ficam mantidas e inalteradas as demais Cláusulas e condições do Contrato nº 007/2024.

Estando as partes de pleno com o avençado, firma a presente em 03 (três) vias de igual teor e forma, perante 02 (duas) testemunhas.

Cajati (SP), 19 de dezembro de 2024.

ADELAR DE BAIRROS

Adelar de Bairros Construção civil - EPP

LUIZ HENRIQUE KOGA

Prefeito do Município de Cajati - SP

Testemunhas:

Leandro Antunes dos Santos

RG nº 42.146.382-X

Gabriel Orbeli França

RG nº 45.944.140-1



**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(CONTRATO)**

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI
CONTRATADO: ADELAR DE BAIRROS CONSTRUÇÃO CIVIL - EPP
TERMO DE PRORROGAÇÃO 001 DO CONTRATO Nº 007/2024

OBJETO: Contratação de empresa especializada para construção de novas instalações na Rua Roma, s/nº - Bairro Vila Antunes – Cajati/SP para abrigar o Conselho Tutelar.

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: Cajati, 19 de dezembro de 2024.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

**RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:**

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

Assinatura: _____

Pela contratada:

Nome: ADELAR DE BAIRROS

Cargo: Sócio – Administrador da Empresa

CPF: 263.779.848-39

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES

Cargo: Secretária Municipal de Obras e Mobilidade Urbana

CPF: 019.211.568-56

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

Nome: LUCAS FELIPE PEREIRA CARÁ

Cargo: Arquiteto

CPF: 406.999.958-25

Assinatura: _____



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4174-E71F-870D-9E1D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LUCAS FELIPE PEREIRA CARÁ (CPF 406.XXX.XXX-25) em 19/12/2024 16:02:11 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ LUIZ HENRIQUE KOGA (CPF 087.XXX.XXX-13) em 19/12/2024 16:34:11 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ GABRIEL ORBELI FRANÇA (CPF 456.XXX.XXX-73) em 19/12/2024 17:10:03 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES (CPF 019.XXX.XXX-56) em 19/12/2024 17:27:33 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ LEANDRO ANTUNES DOS SANTOS (CPF 229.XXX.XXX-38) em 20/12/2024 09:58:31 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ADELAR DE BAIRROS CONSTRUCAO CIVIL (CNPJ 10.651.046/0001-24) em 20/12/2024 14:30:39 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4174-E71F-870D-9E1D>