

**ANEXO I - RELATÓRIO DE INVESTIGAÇÃO E ANÁLISE DE ACIDENTE DO TRABALHO  
COM EMPREGADO CONTRATADO**

EMPRESA: \_\_\_\_\_ Nº CONTRATO: \_\_\_\_\_

**1-IDENTIFICAÇÃO DOS COMPONENTES DA COMISSÃO:**

NOME: \_\_\_\_\_

EMPRESA: \_\_\_\_\_

CARGO OU FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

**2-IDENTIFICAÇÃO DO ACIDENTADO**

NOME: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ Nº DE DEPENDENTES: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ TEMPO NA FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ TEMPO NA EMPRESA: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

TREINAMENTO (S) RECEBIDO (S): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LESÃO(ES) SOFRIDA (S): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEMPO PREVISTO DE AFASTAMENTO: \_\_\_\_\_

**3-IDENTIFICAÇÃO DO ACIDENTE**

DATA: \_\_\_\_\_ DIA DA SEMANA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_ LOCAL: \_\_\_\_\_

TAREFA: \_\_\_\_\_

ÓRGÃO GESTOR-CONTRATANTE: \_\_\_\_\_

TIPO DE ACIDENTE: \_\_\_\_\_

DESCRIÇÃO DETALHADA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

COMPONENTES DA EQUIPE:

NOME:

\_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_\_ TEMPO NA FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

TEMPO NA EMPRESA: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

TREINAMENTOS RECEBIDOS: \_\_\_\_\_

**4-CAUSAS APURADAS:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5-DEMAIS**

**CONSEQUÊNCIAS:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6-CONCLUSÕES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7-MEDIDAS PROPOSTAS:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8-PLANO DE AÇÃO COM PRAZOS E RESPONSÁVEIS:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA:

ASSINATURAS DE TODOS OS COMPONENTES DA COMISSÃO

\_\_\_\_\_  
NOME

\_\_\_\_\_  
NOME:

**ANEXO II - RELATÓRIO MENSAL DE ACIDENTES DO TRABALHO  
E HORAS TRABALHADAS**

EMPRESA CONTRATADA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO FORNECEDOR: \_\_\_\_\_ Nº CONTRATO: \_\_\_\_\_

REFERÊNCIA (MÊS/ANO): \_\_\_\_\_

Nº DE EMPREGADOS ALOCADOS NESTE CONTRATO: \_\_\_\_\_

TOTAL DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: \_\_\_\_\_ SENDO: NORMAIS: \_\_\_\_\_  
EXTRAS: \_\_\_\_\_

ASSINALAR NO QUADRADO **SE NÃO HOUVE ACIDENTES NO MÊS:** ☐

PREENCHER O RELATÓRIO ABAIXO NO CASO DE ACIDENTES INDEPENDENTE DE SUA GRAVIDADE.

DATA	LOCAL	NOME (S) DO(S) ACIDENTADO(S)	LESÃO(ES)	CONSTITUIU COMISSÃO	
				SIM	NÃO

DATA:

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

## ANEXO III – COMUNICAÇÃO DE INCIDENTE DE SAÚDE E SEGURANÇA – CIS

Comunicação de Incidente de  
Saúde e Segurança - CIS

Nº SMART:

Dados Acidente	Data:	Hora:	Prédio:	Unid. Organizacional:	Diretoria:	
	Local:			Cidade:		
	Descrição Acidente:					
Com Empregado/Empreiteira	Nº de Pessoal:		Nome Empregado:			
	Cód. Empreiteira:		Nome Empreiteira:			
	Nome Acidentado Empreiteira:			Unid. Organizacional:	Função:	
	Descrição da Lesão:					
	Dias Perdidos:		Dias Debitados:	Custo:		
	Tipo Acidente:		Atividade:		Tipo Atividade:	
	Natureza:		Consequência Lesão:		Função GRIDIS:	
	Espécie Acid. Impessoal – 10:		Tipo Acid. Pessoal – 20:		Agente Acidente – 30:	
	Fonte Lesão – 35:		Fator Pessoal Inseg. – 40:		Ato Inseguro – 50:	
	Cond. Ambiental Inseg. – 60:		Natureza Lesão – 70:		Localização Lesão – 75:	
Com Veículos	Nº Pessoal Condutor:		Nome Empregado:			
	Nº Veículo:		Zona:	Natureza:	Custo:	
	Cond. Credenciado:			Ação Condutor:		
Com Prest. Serviços	Nome:			Idade:	Unid. Organizacional:	
	Descrição Lesão:					
	Atividade:		Natureza:	Custo:		
Com Estagiários	Nº Pessoal:		Nome Estagiário:			
	Descrição Lesão:					
	Atividade:		Natureza:	Custo:		
Com Terceiros	Nome			Sexo	Idade	Unid. Organizacional:
	Agente Causador		Tipo Acidente		Cond. Amb. Inseguro:	
	Atividade:		Causa:		Lesão:	
	Nível Tensão:		Natureza:		Custo:	
Sem Vítimas	Unid. Organizacional:		Área Ocorrência:		Custo:	
	Material Danificado:					
Preparado por: Nº de Pessoal: Aprovado por: Nº de Pessoal:						

---

**ANEXO IV - DOCUMENTOS A SEREM OBRIGATORIAMENTE APRESENTADOS PARA  
LIBERAÇÃO DOS PAGAMENTOS E INSTRUÇÕES PARA A EMISSÃO DAS NOTAS  
FISCAIS/FATURAS**

Conforme termos constantes do contrato, para a liberação dos pagamentos, a CONTRATADA deverá, obrigatoriamente, apresentar os seguintes documentos, quando aplicáveis:

**1. Serviços prestadas nas dependências da Tomadora:**

- 1.1. Cópia autenticada da guia de arrecadação, devidamente quitada, comprobatória do recolhimento do ISS relativo à nota fiscal anterior, perante o município da prestação do serviço, ou o da sede da CONTRATADA, conforme o caso, ou retenção na fonte, pela CONTRATANTE, observada a legislação municipal específica;
  - 1.1.1. Em se tratando de prestação de serviços no município de Belo Horizonte, a CONTRATANTE fará a retenção na fonte, de acordo com a Lei Municipal nº 8.725, de 30/12/2003, devendo ser observado o item 2 das Instruções para Emissão das Notas Fiscais/Faturas;
- 1.2. Cópia da quitação da Guia de Recolhimento ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social – GFIP, com a respectiva folha de pagamento, e o comprovante de entrega;
- 1.3. Apólice de seguro contra acidente (no primeiro faturamento), e sucessivamente os comprovantes de pagamentos das parcelas, quando for o caso;
- 1.4. Relatório Mensal de Acidentes do Trabalho e Horas Trabalhadas, anexo do contrato, devidamente preenchido, havendo ou não acidentes no mês;
- 1.5. Relatório de Investigação e Análise de Acidente do Trabalho com Empregado Contratado e a Comunicação de Incidente de Saúde e Segurança - CIS, anexos do contrato, devidamente preenchido, quando ocorrer acidente grave ou fatal;

**2. Para obras e serviços de engenharia:**

- 2.1. No prazo de 30 (trinta) dias a contar do início da obra, a CONTRATADA deverá providenciar a matrícula CEI, junto ao INSS. A liberação do primeiro pagamento estará condicionada à apresentação, pela CONTRATADA, do comprovante dessa matrícula.
- 2.2. Como condição para o recebimento do último pagamento, a CONTRATADA deverá apresentar a CND específica de averbação da obra em imóvel, que corresponde à baixa da matrícula CEI no INSS.
  - 2.2.1. Nos casos em que a emissão da CND referida no item anterior não for efetuada de imediato pelo INSS, ficando condicionada a uma fiscalização futura por parte daquela Autarquia, a CONTRATADA deverá apresentar:
    - 2.2.1.1. Comprovação de solicitação de baixa do CEI através do formulário DISO;
    - 2.2.1.2. Guia GFIP preenchida com o código 906, com o comprovante de entrega;

2.2.1.3. Declaração firmada por seu representante legal constando que, caso a fiscalização do INSS constate qualquer pagamento não efetuado, a pendência será imediatamente regularizada pela CONTRATADA.

2.2.2. Até a apresentação da CND não serão emitidos o Termo de Quitação Final e o Atestado de Capacidade Técnica.

2.2.3. Outros, quando aplicável.

### **3. Transporte municipal e intermunicipal**

3.1. Apresentar comprovante de inscrição na Secretaria da fazenda para recolhimento do ICMS.

3.2. Comprovação de recolhimento, conforme legislação vigente, do Imposto Sobre Circulação de Mercadoria - ICMS.

3.3. Apresentar no prazo de 5 (cinco) dias após a assinatura do contrato, a comprovação da Anotação de Responsabilidade Técnica - ART dos serviços objeto do contrato, no Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia - CREA, em cuja jurisdição for exercida a atividade, de acordo com o disposto na Lei nº 6.496, de 07/12/77 e Resolução nº 425, de 18/12/98, do CONFEA.

3.4. Outros, quando aplicável.

### **4. INSTRUÇÕES PARA EMISSÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS**

4.1. Observar as regras previstas na Instrução Normativa RFB 1701, de 14 de março de 2017.

4.2. Destacar o ISS nos termos da legislação específica do município da prestação dos serviços, ou do da sede da CONTRATADA, conforme o caso, em se tratando de retenção, na fonte, pela CONTRATANTE.

4.2.1. Recolher o ISS para cada município onde houver prestação dos serviços e discriminar na nota fiscal/fatura a quantidade de serviços prestados em cada município, bem como a respectiva alíquota ou emitir separadamente as notas fiscais/faturas para cada município onde houver prestação dos serviços.

4.3. Tratando-se de prestação de serviços em áreas insalubres e perigosas, deverá ser emitida nota fiscal/fatura específica destacando-se a base de cálculo para aplicação do percentual adicional da retenção relativa aos segurados envolvidos, nos termos da Instrução Normativa RFB Nº 971, de 13 de novembro de 2009, publicada no DOU de 17 de novembro de 2009;

4.4. Indicar o número do contrato e a descrição do evento a que corresponder o pagamento;

4.5. A nota fiscal/fatura deve ser apresentada, impreterivelmente, até o vigésimo dia do mês da execução dos serviços, sob pena de, não o fazendo, a CONTRATADA arcar com os ônus decorrentes de multas incidentes pelo não-recolhimento, pela CONTRATANTE, na data apazada, da retenção para a Seguridade Social.

4.6. Destacar o ICMS nos termos da legislação específica, conforme previsto no RICMS - Decreto nº 43.080 de 2002;

- 
- 4.7. Tratando-se de prestação de serviços no município de Belo Horizonte, destacar o ISS, que será retido e recolhido pela CONTRATANTE, nos termos da Lei nº 8.725, de 30/12/2003;
- 4.8. Destacar a retenção para a Seguridade Social, nos termos da Instrução Normativa RFB Nº 971, de 13 de novembro de 2009, publicada no DOU de 17 de novembro de 2009;