

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			
<b>Nome ou Razão Social</b> ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		<b>Matrícula</b> CNPJ: 26.047.928/0001-15	
<b>Número de Inscrição</b>		<b>DISCRIMINAÇÃO:</b>	
<b>INSS</b> 12535098271	<b>CPF</b> 02975818645	1 - Valor do Serviço prestado:	1.103,24
<b>Documento de Identidade</b>		2 - ISS.....:	0,00
		3 - INSS.....:	121,35
<b>Número</b> 9077748	<b>Orgão Emissor</b> SSP MG	4 - IRRF.....:	0,00
		5 - SEST/SENAT.....:	0,00
		6 - Reembolso de Transporte:..	18,00
		7 - Adiantamento:	589,13
		Valor Líquido:	<b>410,76</b>
Recebi, da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Exercer a função de cuidador (a) de dependentes., referente a 03/2020, a importância de R\$ 410,76 (Quatrocentos e Dez Reais e Setenta e Seis Centavos), conforme discriminação.			
Contagem, 30 de março de 2020		FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			
<b>Nome ou Razão Social</b> ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		<b>Matrícula</b> CNPJ: 26.047.928/0001-15	
<b>Número de Inscrição</b>		<b>DISCRIMINAÇÃO:</b>	
<b>INSS</b> 12535098271	<b>CPF</b> 02975818645	1 - Valor do Serviço prestado:	1.103,24
<b>Documento de Identidade</b>		2 - ISS.....:	0,00
		3 - INSS.....:	121,35
<b>Número</b> 9077748	<b>Orgão Emissor</b> SSP MG	4 - IRRF.....:	0,00
		5 - SEST/SENAT.....:	0,00
		6 - Reembolso de Transporte:..	18,00
		7 - Adiantamento:	589,13
		Valor Líquido:	<b>410,76</b>
Recebi, da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Exercer a função de cuidador (a) de dependentes., referente a 03/2020, a importância de R\$ 410,76 (Quatrocentos e Dez Reais e Setenta e Seis Centavos), conforme discriminação.			
Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço Contagem, 30 de março de 2020 deste documento foi recebido e conferido		FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO	

31/03/2020

InT:em-et....B.A nking\_\_CAIXA



147

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2

**Conta destino:** 1529 / 013 / 00068679-5

**Nome destinatário:** FABIANA A S COUTINHO

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 410,76

**Data de débito:** 30/03/2020

**Data/hora da operação:** 30/03/2020 14:40:48

**Código da operação:** 301440

**Chave de segurança:** ZFKTKFR0C669MG9V

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**CONTRATANTE:** ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 26.047.928/0001-15, com sede na Rua Riso de Prado, nº 198, Bairro Eldorado, Contagem, Minas Gerias, CEP 32.310-410, neste ato representada pelo seu presidente o Sr. DEISON ANDRADE, brasileiro, casado, portador do RG MG-8.048.262 SSP/MG, e do CPF 039.422.266-00.

**CONTRATADO:** FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG9077748 e do CPF 02975818645, CTPS nº 00000052033, série 00089-MG e PIS de número 12535098271.

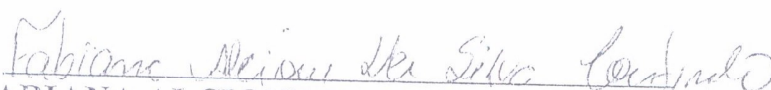
As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Termo Aditivo do Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pela legislação pertinente e cláusulas seguintes:

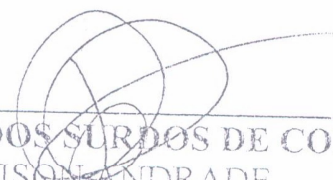
39. Fica prorrogado a vigência do contrato até 31/03/2020.

40. As demais cláusulas do contrato de trabalho permanecem inalteradas.

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Contagem, 10 de março de 2020.

  
FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO  
CONTRATADA

  
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
DEISON ANDRADE  
PRESIDENTE – CONTRATANTE



Testemunha



Testemunha