

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			
Nome ou Razão Social ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		Matrícula CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Número de Inscrição		DISCRIMINAÇÃO:	
INSS 21202895265	CPF 13506905627	1 - Valor do Serviço prestado:	1.103,24
Documento de Identidade		2 - ISS.....:	0,00
		3 - INSS.....:	121,35
Número 19725306		4 - IRRF.....:	0,00
Orgão Emissor		5 - SEST/SENAT.....:	0,00
		6 - Reembolso de Transporte:..	4,50
		7 - Adiantamento:	589,13
		Valor Líquido:	397,26
<p>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\$ 397,26 (Trezentos e Noventa e Sete Reais e Vinte e Seis Centavos), conforme discriminação.</p>			
Contagem, 30 de março de 2020		<p>_____</p> <p>ELLEN EVELYN DA SILVA</p>	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			
Nome ou Razão Social ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		Matrícula CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Número de Inscrição		DISCRIMINAÇÃO:	
INSS 21202895265	CPF 13506905627	1 - Valor do Serviço prestado:	1.103,24
Documento de Identidade		2 - ISS.....:	0,00
		3 - INSS.....:	121,35
Número 19725306		4 - IRRF.....:	0,00
Orgão Emissor		5 - SEST/SENAT.....:	0,00
		6 - Reembolso de Transporte:..	4,50
		7 - Adiantamento:	589,13
		Valor Líquido:	397,26
<p>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\$ 397,26 (Trezentos e Noventa e Sete Reais e Vinte e Seis Centavos), conforme discriminação.</p>			
<p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p>Contagem, 30 de março de 2020</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p>		<p>_____</p> <p>ELLEN EVELYN DA SILVA</p>	
<p>deste documento foi recebido e conferido</p>			

[Handwritten Signature] 06/59036391



150

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 1529 / 001 / 00031674-9**Nome destinatário:** ELLEN EVELYN DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 397,26**Data de débito:** 30/03/2020**Data/hora da operação:** 30/03/2020 14:40:15**Código da operação:** 301440**Chave de segurança:** EMM24HL02SZ4QNNJ

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: ELLEN EVELYN DA SILVA, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG19725306 e do CPF 13506905627, CTPS nº 00001182903, série 00040-MG e PIS de número 21202895265.

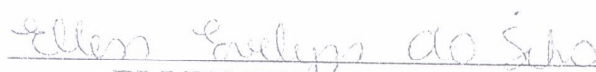
As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Termo Aditivo do Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pela legislação pertinente e cláusulas seguintes:

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

38. 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.



ELLEN EVELYN DA SILVA
CONTRATADA



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
DEISON ANDRADE
PRESIDENTE – CONTRATANTE



Testemunha



Testemunha