

257

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 20951262291	CPF 03445774650	1 - Valor do Serviço prestado:	1.103,24
Documento de Identidade		2 - ISS.....:	0,00
Número MG10396909	Orgão Emissor SSP	3 - INSS.....:	121,35
		4 - IRRF.....:	0,00
		5 - SEST/SENAT.....:	0,00
		6 - Reembolso de Transporte:..	18,00
		7 - Adiantamento:	589,13
		Valor Líquido:	410,76
<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\$ 410,76 (Quatrocentos e Dez Reais e Setenta e Seis Centavos), conforme discriminação.</p>			
Contagem, 30 de março de 2020		<p>_____ NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS</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 20951262291	CPF 03445774650	1 - Valor do Serviço prestado:	1.103,24
Documento de Identidade		2 - ISS.....:	0,00
Número MG10396909	Orgão Emissor SSP	3 - INSS.....:	121,35
		4 - IRRF.....:	0,00
		5 - SEST/SENAT.....:	0,00
		6 - Reembolso de Transporte:..	18,00
		7 - Adiantamento:	589,13
		Valor Líquido:	410,76
<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\$ 410,76 (Quatrocentos e Dez Reais e Setenta e Seis Centavos), conforme discriminação.</p>			
<p>Certificamos que o</p> <p>Contagem, 30 de março de 2020</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido</p>		<p>_____ NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS</p>	



258

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2

Conta destino: 0893 / 013 / 00091100-1

Nome destinatário: NILCILENE SILVA DO N SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 410,76

Data de débito: 30/03/2020

Data/hora da operação: 30/03/2020 15:04:48

Código da operação: 301504

Chave de segurança: 7KAZL8GNEZSWHLPA

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.

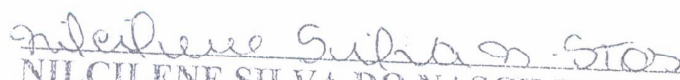
CONTRATADO: NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG10396909 e do CPF 03445774650, CTPS nº 00005121964, série 00030-MG e PIS de número 20951262291.

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:


109. Fica prorrogado a vigência do contrato até 31/03/2020.
110. 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.



 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS
 CONTRATADA



 ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 DEISON ANDRADE
 PRESIDENTE – CONTRATANTE

 Testemunha

 Testemunha