

476

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: 1 - Valor do Serviço prestado: 661,94 2 - ISS.....: 0,00 3 - INSS.....: 72,81 4 - IRRF.....: 0,00 5 - SEST/SENAT.....: 0,00 6 - Outros Proventos.....: 0,00 7 - Outros Descontos.....: 0,00 Valor Líquido: 589,13 |
| INSS 16037301942 | CPF 10642657661 | |
| Documento de Identidade | | |
| Número 17009880 | Orgão Emissor SSP MG | |

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\$ 589,13 (Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Treze Centavos), conforme discriminação.

Contagem, 18 de março de 2020

Alina Souza Gonçalves
ALINE SOUZA GONÇALVES

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: 1 - Valor do Serviço prestado: 661,94 2 - ISS.....: 0,00 3 - INSS.....: 72,81 4 - IRRF.....: 0,00 5 - SEST/SENAT.....: 0,00 6 - Outros Proventos.....: 0,00 7 - Outros Descontos.....: 0,00 Valor Líquido: 589,13 |
| INSS 87301942 | CPF 10642657661 | |
| Documento de Identidade | | |
| Número 17009880 | Orgão Emissor SSP MG | |

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\$ 589,13 (Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Treze Centavos), conforme discriminação.

Certificamos que o Material Serviço
Contagem, 18 de março de 2020
deste documento foi recebido e conferido

Alina Souza Gonçalves
ALINE SOUZA GONÇALVES

[Signature] 17615903639

477



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Conta origem: | 0893 / 003 / 00004717-2 |
| Conta destino: | 2940 / 013 / 00040373-1 |

| | |
|-----------------------------|-----------------------|
| Nome destinatário: | ALINE SOUZA GONCALVES |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 589,13 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 18/03/2020 |
| Data/hora da operação: | 18/03/2020 11:04:04 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 181104 |
| Chave de segurança: | PSCR4CRNH4U1LUG1 |

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 Gérias, 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: ALINE SOUZA GONCALVES, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG17009880 e do CPF 10642657661, CTPS nº 00000011479, série 00159-MG e PIS de número 16087301942.


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:

1. Fica prorrogado a vigência do contrato até 31/03/2020.
2. 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.


ALINE SOUZA GONCALVES
CONTRATADA


ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
DEISON ANDRADE
PRESIDENTE – CONTRATANTE



Testemunha



Testemunha