

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 12647287114	CPF 04663344607	
Documento de Identidade		
Número MG10493547	Orgão Emissor SSP	

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

Lucimara Heloisa Fernandes

LUCIMARA HELOISA FERNANDES

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 2647287114	CPF 04663344607	
Documento de Identidade		
Número MG10493547	Orgão Emissor SSP	

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

Contagem, 18 de março de 2020

deste documento foi recebido e conferido

Lucimara Heloisa Fernandes

LUCIMARA HELOISA FERNANDES

Assinatura

MG15903639

Matrícula

591



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00053083-0

Nome destinatário:	LUCIMARA HELOISA FERNANDES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 589,13

Data de débito:	18/03/2020
Data/hora da operação:	18/03/2020 15:55:10

Código da operação:	181555
Chave de segurança:	TZ508RRCL95L2SCM

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 TEMO 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: LUCIMARA HELOISA FERNANDES, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG10493547 e do CPF 04663344607, CTPS nº 00002678264, série 00050-MG e PIS de número 12647287114.


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:


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

80. 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.


LUCIMARA HELOISA FERNANDES
CONTRATADA


ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
DEISON ANDRADE
PRESIDENTE – CONTRATANTE


Testemunha


Testemunha