
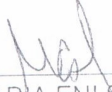



608

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 12386511121	CPF 96060085687	
Documento de Identidade		
Número MG5677373	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		 _____ MARIA ENI SILVA PEREIRA

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
ISS 12386511121	CPF 96060085687	
Documento de Identidade		
Número MG5677373	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.		
<div style="border: 2px solid purple; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="margin: 0;">Certificamos que o</p> <p style="margin: 0;"><input type="checkbox"/> Material</p> <p style="margin: 0;">Contagem, 18 de março de 2020</p> <p style="margin: 0;">deste documento foi recebido e conferido</p> </div>		 _____ MARIA ENI SILVA PEREIRA
 MG15903639 <small>Matrícula</small>		

609



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	2427 / 013 / 00041004-6

Nome destinatário:	MARIA ENI SILVA PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 589,13

Data de débito:	18/03/2020
Data/hora da operação:	18/03/2020 15:56:29

Código da operação:	181556
Chave de segurança:	HTZK5QYRHAV096Y2

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: MARIA ENI SILVA PEREIRA, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG5677373 e do CPF 96060085687, CTPS nº 00008008194, série 00010-MG e PIS de número 12386511121.

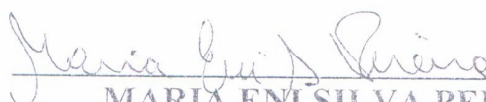
As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Termo Aditivo do Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pela legislação pertinente e cláusulas seguintes:

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


90. 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.

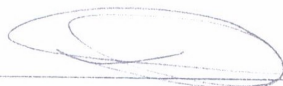
Contagem, 10 de março de 2020.



MARIA ENI SILVA PEREIRA
CONTRATADA



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
DEISON ANDRADE
PRESIDENTE – CONTRATANTE



Testemunha



Testemunha