

### 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		<b>DISCRIMINAÇÃO:</b> 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: <b>589,13</b>
INSS 12153796832	CPF 60725010606	
Documento de Identidade		
Número MG3146875	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 Zita F. Motta*  
 MARIA ZITA FERREIRA MOTTA

### 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		<b>DISCRIMINAÇÃO:</b> 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: <b>589,13</b>
JSS 12153796832	CPF 60725010606	
Documento de Identidade		
Número MG3146875	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**  
 Material  
 Serviço  
 Contagem, 18 de março de 2020  
**deste documento foi recebido e conferido**

*Maria Zita F. Motta*  
 MARIA ZITA FERREIRA MOTTA

*161903639*

615



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2

**Conta destino:** 3797 / 013 / 00010822-1

**Nome destinatário:** MARIA ZITA FERREIRA MOTTA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 589,13

**Data de débito:** 18/03/2020

**Data/hora da operação:** 18/03/2020 15:57:11

**Código da operação:** 181557

**Chave de segurança:** GWQPVJQ5XG5M8H12

**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 ZITA FERREIRA MOTTA, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG3146875 e do CPF 60725010606, CTPS nº 00000048294, série 00025-MG e PIS de número 12153796832.

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:

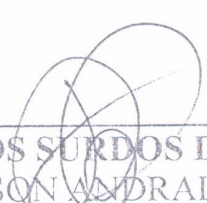
95. Fica prorrogado a vigência do contrato até 31/03/2020.

96. 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 ZITA FERREIRA MOTTA  
CONTRATADA

  
\_\_\_\_\_  
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
DEISON ANDRADE  
PRESIDENTE – CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_

Testemunha

  
\_\_\_\_\_

Testemunha