

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			
<b>Nome ou Razão Social</b> ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		<b>Matrícula</b> CNPJ: 26.047.928/0001-15	
<b>Número de Inscrição</b>		<b>DISCRIMINAÇÃO:</b>	
<b>INSS</b> 12405300488	<b>CPF</b> 96989696672	1 - Valor do Serviço prestado:	1.103,24
<b>Documento de Identidade</b>		2 - ISS.....:	0,00
		3 - INSS.....:	121,35
<b>Número</b> MG6305978		4 - IRRF.....:	0,00
		5 - SEST/SENAT.....:	0,00
<b>Orgão Emissor</b>		6 - Reembolso de Transporte:..	8,05
		7 - Adiantamento:	589,13
		Valor Líquido:	<b>400,81</b>
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\$ 400,81 (Quatrocentos Reais e Oitenta e Um Centavos), conforme discriminação.			
Contagem, 30 de março de 2020		ADRIANA CELIA DE OLIVEIRA	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			
<b>Nome ou Razão Social</b> ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		<b>Matrícula</b> CNPJ: 26.047.928/0001-15	
<b>Número de Inscrição</b>		<b>DISCRIMINAÇÃO:</b>	
<b>INSS</b> 12405300488	<b>CPF</b> 96989696672	1 - Valor do Serviço prestado:	1.103,24
<b>Documento de Identidade</b>		2 - ISS.....:	0,00
		3 - INSS.....:	121,35
<b>Número</b> MG6305978		4 - IRRF.....:	0,00
		5 - SEST/SENAT.....:	0,00
<b>Orgão Emissor</b>		6 - Reembolso de Transporte:..	8,05
		7 - Adiantamento:	589,13
		Valor Líquido:	<b>400,81</b>
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\$ 400,81 (Quatrocentos Reais e Oitenta e Um Centavos), conforme discriminação.			
Contagem, 30 de março de 2020		ADRIANA CELIA DE OLIVEIRA	

Certificamos que o  Material  Serviço

Contagem, 30 de março de 2020

deste documento foi recebido e conferido

ADRIANA CELIA DE OLIVEIRA

mg139036391



89

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0083 / 013 / 00024375-7**Nome destinatário:** ADRIANA CELIA FERNANDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 400,81**Data de débito:** 30/03/2020**Data/hora da operação:** 30/03/2020 14:06:44**Código da operação:** 301406**Chave de segurança:** W6YMFQ73MC5AQA9N

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 Geras, 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:** ADRIANA CELIA DE OLIVEIRA, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG6305978 e do CPF 96989696672, CTPS nº 9395246, série 40-MG e PIS de número 12405300488.


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:

3. Fica prorrogado a vigência do contrato até 31/03/2020.
4. 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.

  
ADRIANA CELIA DE OLIVEIRA  
CONTRATADA

  
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
DEISON ANDRADE  
PRESIDENTE – CONTRATANTE

  
Testemunha

  
Testemunha