

| <b>RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA</b>  |                             |   |  |
|--|-----------------------------|---|--|
| <b>Nome ou Razão Social</b><br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM   |                             | <b>Matrícula</b><br>CNPJ: 26.047.928/0001-15  |  |
| <b>Número de Inscrição</b>   |                             | <b>DISCRIMINAÇÃO:</b><br>1 - Valor do Serviço prestado: 919,37<br>2 - ISS.....: 0,00<br>3 - INSS.....: 101,13<br>4 - IRRF.....: 0,00<br>5 - SEST/SENAT.....: 0,00<br>6 - Outros Proventos.....: 0,00<br>7 - Outros Descontos.....: 0,00<br><br>Valor Líquido: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>818,24</b></span> |  |
| <b>INSS</b><br>20134278474   | <b>CPF</b><br>07158606660   |   |  |
| <b>Documento de Identidade</b>   |                             |   |  |
| <b>Número</b><br>MG13849048  | <b>Orgão Emissor</b><br>SSP |   |  |
| Recebi, da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Exercer a função de cuidador (a) de dependentes., referente a 02/2020, a importância de R\$ 818,24 (Oitocentos e Dezoito Reais e Vinte e Quatro Centavos), conforme discriminação. |                             |   |  |
| Contagem, 6 de março de 2020   |                             |   |  |
| _____<br>RENATA DE OLIVEIRA MAIA   |                             |   |  |

| <b>RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA</b>  |                             |   |  |
|--|-----------------------------|---|--|
| <b>Nome ou Razão Social</b><br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM   |                             | <b>Matrícula</b><br>CNPJ: 26.047.928/0001-15  |  |
| <b>Número de Inscrição</b>   |                             | <b>DISCRIMINAÇÃO:</b><br>1 - Valor do Serviço prestado: 919,37<br>2 - ISS.....: 0,00<br>3 - INSS.....: 101,13<br>4 - IRRF.....: 0,00<br>5 - SEST/SENAT.....: 0,00<br>6 - Outros Proventos.....: 0,00<br>7 - Outros Descontos.....: 0,00<br><br>Valor Líquido: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>818,24</b></span> |  |
| <b>INSS</b><br>20134278474   | <b>CPF</b><br>07158606660   |   |  |
| <b>Documento de Identidade</b>   |                             |   |  |
| <b>Número</b><br>MG13849048  | <b>Orgão Emissor</b><br>SSP |   |  |
| Recebi, da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Exercer a função de cuidador (a) de dependentes., referente a 02/2020, a importância de R\$ 818,24 (Oitocentos e Dezoito Reais e Vinte e Quatro Centavos), conforme discriminação. |                             |   |  |
| Contagem, 6 de março de 2020   |                             |   |  |
| _____<br>RENATA DE OLIVEIRA MAIA   |                             |   |  |

Certificamos que o  
 Contagem, 6 de março de 2020  
 Material  
 Serviço  
 deste documento foi recebido e conferido

17/03/2020

I-nt erneT----ba\_nking\_\_\_C\_AIXA

111



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

**Conta destino:** 0893 / 023 / 00007205-8

**Nome destinatário:** RENATA DE OLIVEIRA MAIA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 818,24

**Data de débito:** 03/03/2020

**Data/hora da operação:** 03/03/2020 18:31:24

**Código da operação:** 031831

**Chave de segurança:** MPNWV3EG1QN54LSL

**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

## 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: RENATA DE OLIVEIRA MAIA**, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG13849048 e do CPF07158606660, CTPS nº00003213210, série00060-MG e PIS de número 20134278474.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pela legislação pertinente e cláusulas seguintes:

**Cláusula Primeira.** O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços relativos à função de CUIDADORA, que deverá ser executado nos locais a serem definidos pela CONTRANTE e em atendimento ao Termo de Colaboração firmado entre a Secretaria de Educação de Contagem e a Associação dos Surdos de Contagem.

**Cláusula Segunda:** O contrato terá vigência no período de **06/02/2020 a 10/03/2020**.

**Cláusula Terceira:** O objeto do presente contrato deverá ser executado de segunda a sexta feira no horário de 07h00min as 17h24min com intervalo de 1h36min para descanso e alimentação.

**Cláusula Quarta:** O valor do presente contrato é de R\$ 1.103,24 (hum mil cento e três reais e vinte e quatro centavos) por mês, estando ciente o CONTRATADO que sobre o referido valor haverá descontos previstos em legislação pertinente.


**Cláusula Quinta:** A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da entidade.

**Cláusula Sexta.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Contagem Minas Gerais, conforme preceito legal.

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Contagem, 06 de fevereiro de 2020.

*Renata de Oliveira maia*  
 \_\_\_\_\_  
**RENATA DE OLIVEIRA MAIA**  
**CONTRATADA**

  
 \_\_\_\_\_  
**ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM**  
**DEISON ANDRADE**  
**PRESIDENTE - CONTRATANTE**

\_\_\_\_\_  
 Testemunha

\_\_\_\_\_  
 Testemunha