

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

INSS

16559993834

CPF

10639912699

Documento de Identidade

Número

MG16532377

Orgão Emissor

SSP

DISCRIMINAÇÃO:

1 - Valor do Serviço prestado:	1.103,24
2 - ISS.....:	0,00
3 - INSS.....:	121,35
4 - IRRF.....:	0,00
5 - SEST/SENAT.....:	0,00
6 - Reembolso de Transporte:..	22,40
7 - Adiantamento:	589,13
Valor Líquido:	415,16

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\$ 415,16 (Quatrocentos e Quinze Reais e Dezesseis Centavos), conforme discriminação.

Contagem, 30 de março de 2020

ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL

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

INSS

16559993834

CPF

10639912699

Documento de Identidade

Número

MG16532377

Orgão Emissor

SSP

DISCRIMINAÇÃO:

1 - Valor do Serviço prestado:	1.103,24
2 - ISS.....:	0,00
3 - INSS.....:	121,35
4 - IRRF.....:	0,00
5 - SEST/SENAT.....:	0,00
6 - Reembolso de Transporte:..	22,40
7 - Adiantamento:	589,13
Valor Líquido:	415,16

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\$ 415,16 (Quatrocentos e Quinze Reais e Dezesseis Centavos), conforme discriminação.

Contagem, 30 de março de 2020

ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL

Certificamos que o

Contagem, 30 de março de 2020

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido

Assinatura

Assinatura

MG15903639
Matrícula

MG13812153
Matrícula

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2

Conta destino: 0893 / 013 / 00069641-0

Nome destinatário: ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 415,16

Data de débito: 30/03/2020

Data/hora da operação: 30/03/2020 15:30:25

Código da operação: 301530

Chave de segurança: 8FPKANG0A6YPYQ9X

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

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.

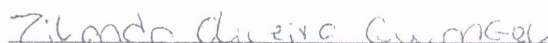
CONTRATADO: ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG16532377 e do CPF 10639912699, CTPS nº 00007078043, série 00010-MG e PIS de número 16559993834.

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:


157. Fica prorrogado a vigência do contrato até 31/03/2020.
158. 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.



ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
CONTRATADA



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
DEISON ANDRADE
PRESIDENTE – CONTRATANTE



Testemunha



Testemunha