

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: 239,04 2 - ISS.....: 0,00 3 - INSS.....: 26,29 4 - IRRF.....: 0,00 5 - SEST/SENAT.....: 0,00 6 - Outros Proventos.....: 0,00 7 - Outros Descontos.....: 0,00 Valor Líquido: 212,75	
INSS 16613797716	CPF 11900204673		
Documento de Identidade			
Número	Orgão Emissor		
<p>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\$ 212,75 (Duzentos e Doze Reais e Setenta e Cinco Centavos), conforme discriminação.</p>			
Contagem, 6 de março de 2020		SARAI WINY HONORIA SILVA	

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: 239,04 2 - ISS.....: 0,00 3 - INSS.....: 26,29 4 - IRRF.....: 0,00 5 - SEST/SENAT.....: 0,00 6 - Outros Proventos.....: 0,00 7 - Outros Descontos.....: 0,00 Valor Líquido: 212,75	
INSS 16613797716	CPF 11900204673		
Documento de Identidade			
Número	Orgão Emissor		
<p>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\$ 212,75 (Duzentos e Doze Reais e Setenta e Cinco Centavos), conforme discriminação.</p>			

<p>Certificamos que o Contagem, 6 de Março de 2020 <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço</p>	SARAI WINY HONORIA SILVA
---	--------------------------

deste documento foi recebido e conferido

17/03/2020

Int_e rn-et...B:anking::::CAIXA

194



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2

Conta destino: 1529 / 013 / 00053710-2

Nome destinatário: SARAI WINY HONORIA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 212,75

Data de débito: 04/03/2020

Data/hora da operação: 04/03/2020 16:28:51

Código da operação: 041628

Chave de segurança: NUTCM9QNQW0KJQWF

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 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: SARAI WINY HONORIA SILVA, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG 17.211.150 e do CPF 119002046-73, CTPS nº 4259016, série 0040-MG e PIS de número 1661379771-6.

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 CONTRATANTE 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 **18/02/2020 a 31/03/2020**.

Cláusula Terceira: O objeto do presente contrato deverá ser executado de segunda a sexta feira no horário de 12h45min as 17h24min com intervalo de 00h15min para descanso e alimentação.

Cláusula Quarta: O valor do presente contrato é de R\$ 551,62 (quinhentos e cinquenta e um reais e sessenta e dois 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, 18 de fevereiro de 2020.

SARAI Winy Honória Silva

SARAI WINY HONORIA SILVA

CONTRATADA

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

DEISON ANDRADE

PRESIDENTE - CONTRATANTE

Testemunha

Testemunha