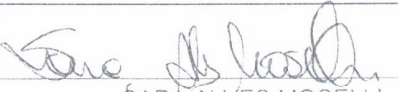


247

## 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: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">589,13</span>
INSS 19048043487	CPF 02979444600	
Documento de Identidade		
Número MG8782238	Orgão Emissor SSP	
<p>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.</p>		
Contagem, 18 de março de 2020		 SARA ALVES MOSELLI

## 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: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">589,13</span>
INSS 19048043487	CPF 02979444600	
Documento de Identidade		
Número MG8782238	Orgão Emissor SSP	
<p>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.</p>		
<p>Certificamos que o</p> <p>Contagem, 18 de março de 2020</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido</p>		 SARA ALVES MOSELLI

RPA 1903639

248



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

**Conta destino:** 0082 / 023 / 00008794-3

**Nome destinatário:** SARA ALVES MOSELLI

**Quantidade de vezes:**

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

**Data de débito:** 18/03/2020

**Data/hora da operação:** 18/03/2020 16:00:37

**Código da operação:** 181600

**Chave de segurança:** U37PW9Q16FU0EWU8

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 TEMO 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:** SARA ALVES MOSELLI, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG8782238 e do CPF 02979444600, CTPS nº 00003358068, série 00050-MG e PIS de número 19048043487.

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:

127. Fica prorrogado a vigência do contrato até 31/03/2020.
128. 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.

  
\_\_\_\_\_  
SARA ALVES MOSELLI  
CONTRATADA

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

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha