



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: 1.103,24 2 - ISS.....: 0,00 3 - INSS.....: 121,35 4 - IRRF.....: 0,00 5 - SEST/SENAT.....: 0,00 6 - Reembolso de Transporte:.. 18,00 7 - Adiantamento: 589,13 Valor Líquido: 410,76
INSS 15636447772	CPF 13756854655	
Documento de Identidade		
Número MG19479849	Orgão Emissor SSP	
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\$ 410,76 (Quatrocentos e Dez Reais e Setenta e Seis Centavos), conforme discriminação.		
Contagem, 30 de março de 2020		_____ RAFAELA PEREIRA NUNES AMARAL

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: 1.103,24 2 - ISS.....: 0,00 3 - INSS.....: 121,35 4 - IRRF.....: 0,00 5 - SEST/SENAT.....: 0,00 6 - Reembolso de Transporte:.. 18,00 7 - Adiantamento: 589,13 Valor Líquido: 410,76
INSS 15636447772	CPF 13756854655	
Documento de Identidade		
Número MG19479849	Orgão Emissor SSP	
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\$ 410,76 (Quatrocentos e Dez Reais e Setenta e Seis Centavos), conforme discriminação.		
Contagem, <input checked="" type="checkbox"/> Matéria <input type="checkbox"/> Serviço 30 de Março de 2020		_____ RAFAELA PEREIRA NUNES AMARAL

deste documento foi recebido e conferido

 Assinatura	0615 903 639 Matrícula
 Assinatura	0613 812 153 Matrícula

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2

Conta destino: 1529 / 013 / 00082999-5

Nome destinatário: RAFAELLA P NUNES AMARAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 410,76

Data de débito: 30/03/2020

Data/hora da operação: 30/03/2020 15:06:26

Código da operação: 301506

Chave de segurança: R6AHQUC8QRH8FYSS

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.

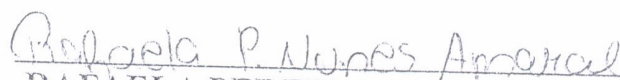
CONTRATADO: RAFAELA PEREIRA NUNES AMARAL, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG19479849 e do CPF 13756854655, CTPS nº 00000343812, série 00050-MG e PIS de número 15636447772.

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:

- 117. Fica prorrogado a vigência do contrato até 31/03/2020.
- 118. 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.



RAFAELA PEREIRA NUNES AMARAL
CONTRATADA



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
DEISON ANDRADE
PRESIDENTE – CONTRATANTE



Testemunha



Testemunha