

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

<b>Nome ou Razão Social</b> ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		<b>Matrícula</b> CNPJ: 26.047.928/0001-15
<b>Número de Inscrição</b>		<b>DISCRIMINAÇÃO:</b> 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:.. 19,60 7 - Adiantamento: 589,13  Valor Líquido: <b>412,36</b>
<b>INSS</b> 12981009100	<b>CPF</b> 09722632680	
<b>Documento de Identidade</b>		
<b>Número</b> MG14992009	<b>Orgão Emissor</b> 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\$ 412,36 (Quatrocentos e Doze Reais e Trinta e Seis Centavos), conforme discriminação.		
Contagem, 30 de março de 2020		TAMARA GOMES DE SOUZA

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

<b>Nome ou Razão Social</b> ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		<b>Matrícula</b> CNPJ: 26.047.928/0001-15
<b>Número de Inscrição</b>		<b>DISCRIMINAÇÃO:</b> 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:.. 19,60 7 - Adiantamento: 589,13  Valor Líquido: <b>412,36</b>
<b>INSS</b> 12981009100	<b>CPF</b> 09722632680	
<b>Documento de Identidade</b>		
<b>Número</b> MG14992009	<b>Orgão Emissor</b> 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\$ 412,36 (Quatrocentos e Doze Reais e Trinta e Seis Centavos), conforme discriminação.		
Contagem, 30 de março de 2020		TAMARA GOMES DE SOUZA

**Certificamos que o**

Contagem, 30 de março de 2020

Material

Serviço

TAMARA GOMES DE SOUZA

deste documento foi recebido e conferido

Assinatura

Matrícula

Assinatura

Matrícula

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

**Conta destino:** 0893 / 013 / 00047504-0

**Nome destinatário:** TAMARA GOMES DE SOUZA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 412,36

**Data de débito:** 30/03/2020

**Data/hora da operação:** 30/03/2020 15:27:07

**Código da operação:** 301527

**Chave de segurança:** NYEH8KVHLWJE2US7

**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:** TAMARA GOMES DE SOUZA, brasileira, CUIDADORA, portadora do RG MG14992009 e do CPF 09722632680, CTPS nº 00003757187, série 00030-MG e PIS de número 12981009100.

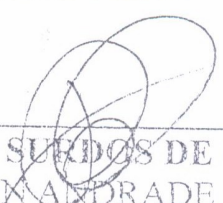
As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Termo Aditivo do Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pela legislação pertinente e cláusulas seguintes:


141. Fica prorrogado a vigência do contrato até 31/03/2020.
142. 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.

  
\_\_\_\_\_  
TAMARA GOMES DE SOUZA  
CONTRATADA

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



Testemunha



Testemunha