

## CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Altura: 1,60 m  
 Peso: 60 kg  
 Cor dos olhos: castanho  
 Cor dos cabelos: castanho  
 Estado civil: casada  
 Data de nascimento: 27 de fevereiro de 1982



Idade: 33 anos  
 Data de nascimento: 27 de fevereiro de 1982  
 Estado civil: casada  
 Data de casamento: 03 de agosto de 2015

Nome: Carla Fernanda Cavallho Costa, portador da C.T.P.S. nº 49.617, Série: 263-SP, C.T.P.S. (Rural) nº 00000000000000000000, Série: ATAC  
 PF/CIC nº: 346.123.588-13, Título de Eleitor nº: da zona; Cédula de Identidade R.G. nº: 40.224.523-4, foi admitido em 03 de agosto de 2015 para exercer função de Operadora de Telemarketing com o salário de R\$ 1.892,00 (mil e novecentos e noventa reais)  
 Trabalho: das 07:00 às 17:00 horas, com 2 horas de intervalo para repouso e alimentação, por mês, no seguinte

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO			
OPTANTE?	DATA DA OPÇÃO	DATA DA RETRATAÇÃO	BANCO DEPOSITÁRIO
Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	03/08/2015	1/1	

NACIONALIDADE: Brasileira	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Nome: Jeraldson Donizete Cavallho Nome da esposa: Angela Maria Soares Cavallho Casado em: 03 de agosto de 2015 Estado civil: Casada Nome do cônjuge: Angela Maria Soares Cavallho Tem filhos brasileiros? Quantos? Data da chegada ao Brasil: 03 de agosto de 2015 É naturalizado? Decreto nº:	Cadastrado em: 13/08/2000 sob nº: 127.21497.24-5 Dep. no Banco: Endereço: Códigos: { Banco: Agência: Endereço da agência: Obs.:

Assinatura do empregado: 03 de agosto de 2015  
 Carla F. Cavallho Costa  
 (Polegar Direito)

CONFERE COM O ORIGINAL





Cor: \_\_\_\_\_  
 Cabelo: \_\_\_\_\_  
 Olhos: \_\_\_\_\_  
 Altura: \_\_\_\_\_  
 Peso: \_\_\_\_\_  
 Sinais: \_\_\_\_\_



Graziela Olinda Bernardes, portador da C.T.P.S.  
 nº 25209, Série: 00231; C.T.P.S. (Rural) nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_  
 CPF/CIC nº: 300.601.428-63; Título de Eleitor nº: \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ zona; Cédula de  
 Identidade R.G. nº 33.686.746-3 foi admitido em 01 de agosto de 2005 para exercer  
 a função de serviço Geral com o salário de R\$ 300,00  
Secretaria Regional  
 ) por mês, no seguinte  
 horário de trabalho: das 07:00 às 17:00 horas, com 2:00 horas de intervalo para repouso e alimentação.

## SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É OPTANTE?

DATA DA OPÇÃO

DATA DA RETRATAÇÃO

BANCO DEPOSITÁRIO

Sim ☒ Não ☐01/08/20051/1

Nacionalidade: Brasileira  
 Filho de: Antonio Roberto  
Bernardes

e de: Mama Jose da  
filha Bernardes

Nascido em: V. Gde Sul  
 a 16 de Jan de 1982

Estado civil: Casado

Nome do cônjuge: Edmar  
Costa

Grau de instrução: 2º GrauResidência: Av Industrial, 389

Cart. Nac. Habilit. nº: \_\_\_\_\_

Certif. Militar nº: \_\_\_\_\_  
 { Série: \_\_\_\_\_  
 Categ.: \_\_\_\_\_

Beneficiários: Esposa e filho

## QUANDO ESTRANGEIRO

Carteira mod. 19 nº: \_\_\_\_\_

Nº Registro Geral: \_\_\_\_\_

Casado(a) c/ brasileira(o)? \_\_\_\_\_

Nome do cônjuge: \_\_\_\_\_

Tem filhos brasileiros? \_\_\_\_\_

Quantos? \_\_\_\_\_

Data da chegada ao Brasil: \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

É naturalizado? \_\_\_\_\_

Decreto nº: \_\_\_\_\_

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)

Cadastrado em 26/07/2001  
 sob nº: 127.44184.18-9

Dep. no Banco: C. E FederalEndereço: V. Gde Sul

Códigos: { Banco: 104  
 Agência: 1201

Endereço da agência: Cap Cap  
João Pinho Fontes, 144

Obs.: \_\_\_\_\_

CONFERE COM  
 O ORIGINAL

V. Gde Sul, 01 de agosto de 2005

Graziela Olinda Bernardes  
 ASSINATURA DO EMPREGADO

(Polegar Direito)



Form with multiple sections and fields, mostly containing faint, illegible text. The form appears to be a document or a report, with various headings and sub-sections. The text is too faint to be transcribed accurately.

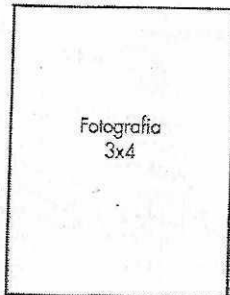


# REGISTRO DE EMPREGADO

## CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor: \_\_\_\_\_  
Cabelo: \_\_\_\_\_  
Olhos: \_\_\_\_\_  
Altura: \_\_\_\_\_  
Peso: \_\_\_\_\_  
Sinais: \_\_\_\_\_



Rita de Lúcia Rita, portador da C.T.P.S. nº 50019 Série: 00095 SP; C.T.P.S. (Rural) nº \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_  
CPF/CIC nº: 135.863.938-81; Título de Eleitor nº: \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ zona; Cédula de Identidade R.G. nº: 15.213.984 foi admitido em 02 de Março de 2015 para exercer a função de: Desempregada com o salário de R\$ 1.096,88 um mil e noventa e seis reais e oitenta e oito centavos.  
horário de trabalho: das 07:00 às 17:00 horas, com 2 horas de intervalo para repouso e alimentação.

## SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É OPTANTE?

DATA DA OPÇÃO

DATA DA RETRATAÇÃO

BANCO DEPOSITÁRIO

Sim ☒ Não ☐

02 103 115

1 1

Nacionalidade: <u>Brasileira</u>	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Filho de: <u>Antônio Rita</u>	Carteira mod. 19 nº: _____	Cadastrado em <u>15 104 182</u>
e de: <u>Cláudia Fornari Rita</u>	Nº Registro Geral: _____	sob nº: <u>123.240.673-7</u>
Nascido em: <u>V. Gds do Sul SP</u>	Casado(a) c/ brasileira(o)? _____	Dep. no Banco: _____
a <u>17</u> de <u>junho</u> de <u>1964</u>	Nome do cônjuge: _____	Endereço: _____
Estr. civil: <u>Solteira</u>	Tem filhos brasileiros? _____	Códigos: { Banco: _____
Nome do cônjuge: _____	Quantos? _____	Agência: _____
Grau de instrução: <u>2º S</u>	Data da chegada ao Brasil: _____	Endereço da agência: _____
Residência: <u>R. J. P. Ribeiro 912</u>	de _____ de _____	Obs.: _____
Cart. Nac. Habilit. nº: _____	É naturalizado? _____	
Certif. Militar nº: _____	Decreto nº: _____	
Série: _____		
Categ.: _____		

Beneficiários: \_\_\_\_\_

CONFERE COM O ORIGINAL

V. Gds do Sul 02 de Março de 2015

ASSINATURA DO EMPREGADO

[Polegar Direita]

2

2





# **SOCIEDADE DE AUXÍLIO A DEFICIENTES "GRUPO MÃO AMIGA"**

CNPJ 01.873.664/0001-28

FUNDADA EM 27 DE FEVEREIRO DE 1997

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal pela Lei n.º 2.206 de 24 de Setembro de 1997

Declarada de Utilidade Pública Estadual pela Lei n.º 11.240 de 30 de Julho de 2002

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pela Portaria n.º 973 de 22 de Agosto de 2002

R. SÃO JORGE, 297 . TEL/FAX. (19)3641-6745 . 13880-000 – VARGEM GRANDE DO SUL . SP

## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

Por este instrumento de contrato, que entre si fazem, de um lado a **Sociedade de Auxílio a Deficiente "Grupo Mão Amiga"**, associação civil, sem fins lucrativos, regularmente constituída, com sede na cidade de Vargem Grande do Sul, estado de São Paulo, na rua São Jorge, 297 – Jardim São Luiz, inscrita no CNPJ/CEI sob o n.º 01.873.664/0001-28, por seu representante legal, na forma de seu Estatuto, qualificado ao final, ora em diante denominado CONTRATANTE, e por outro lado, **Eliézer Jerônimo**, brasileiro, maior, solteiro, fisioterapeuta, portador(a) do RG 15.689.957, CPF 139.457.308-13, inscrição no INSS nº 115.79459.00-0, CREFITO nº 116423-F, residente na cidade de Vargem Grande do Sul, estado de São Paulo, na rua Florianópolis, nº 495, Vila Santana, doravante denominado CONTRATADO, têm justo e contratados as seguintes cláusulas:

### **Cláusula Primeira – Objeto**

1. O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços profissionais de **Fisioterapeuta**.

1.a. A prestação dos serviços se dará de forma autônoma, sem qualquer vínculo de natureza trabalhista, sendo assente entre as partes que todas as obrigações fiscais que competem ao CONTRATADO serão de sua inteira responsabilidade.

### **Cláusula Segunda: Prestação de Serviços**

2. A prestação de serviços mencionados na cláusula primeira terá a duração de 12 (doze) meses, a se iniciar em 25/04/2021 e terminar em 25/04/2022, devendo ser prestado nas dependências da sede da Contratante ou eventualmente em outros locais por ela determinado conforme sua necessidade.

2.a. Os serviços objeto deste contrato serão prestados em três dias da semana, pelo período diário de quatro (04) horas respectivamente, mais duas (2) horas de atendimentos domiciliares, totalizando quatorze (14) horas semanais. Podendo haver necessidade de substituição de outro profissional em caso de falta ou saída do mesmo.

2.b. Somente será remunerada a hora efetivamente trabalhada, ressalvado os casos de ausência de pacientes, ocasião em que o profissional deverá manter-se na sede da Contratante, a sua disposição.

2.c. Será obrigatório o registro do ponto para confirmação de presença, na entrada e saída. Eventuais atrasos serão descontados proporcionalmente do valor a receber.

### **Cláusula Terceira: Remuneração dos Serviços**

3. A Contratante se compromete ao pagamento mensal dos serviços contratados da seguinte forma:

3.a. O valor estipulado é de R\$ 20,50 (vinte reais e cinquenta centavos) por hora de serviço;

3.b. O pagamento dos serviços ocorrerá até o quinto dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços, após a apresentação, pelo CONTRATADO, da correspondente nota fiscal.

CONFERE COM  
O ORIGINAL

#### **Cláusula Quarta: Do Sigilo**

4. O Contratado se responsabiliza, pela manutenção de sigilo de quaisquer informações ou documentos, de caráter técnico ou não, que venha obter em função deste contrato, seja elas de interesse da Contratante ou de terceiros. Tais obrigações permanecem mesmo quando extinto este contrato.

#### **Cláusula Quinta: Da Rescisão**

5. O presente contrato poderá ser desfeito antes de sua expiração, mediante aviso prévio, por escrito, de qualquer uma das partes, com o prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento e expirados os quais, estará resolvido de pleno direito sem que caiba qualquer indenização às partes contratantes.

#### **Cláusula Sexta: Das Sanções**

6. O inadimplemento de qualquer das cláusulas por qualquer das partes constituirá em mora o inadimplente, sendo que aplicadas as sanções estabelecidas na legislação civil em vigor, até a rescisão do presente contrato, com ônus civil ao causador.

#### **Cláusula Sétima: Do Foro**

As partes elegem o Foro da cidade de Vargem Grande do Sul para resolver quaisquer divergências relativas a este contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que se apresente.

Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas abaixo identificadas.

Vargem Grande do Sul, 25 de abril de 2021.

**Contratada:**

  
\_\_\_\_\_  
**Eliezer Jeronimo**  
**Contratado**

**Contratante:**

  
\_\_\_\_\_  
**Sandra Regina da Silva Picinato**  
**Presidente**

**Testemunhas:**

1) \_\_\_\_\_  
Nome:

RG: CPF:

2) \_\_\_\_\_  
Nome:

RG: CPF:

  
**CONFERE COM  
O ORIGINAL**





## **SOCIEDADE DE AUXÍLIO A DEFICIENTES "GRUPO MÃO AMIGA"**

CNPJ 01.873.664/0001-28

FUNDADA EM 27 DE FEVEREIRO DE 1997

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal pela Lei n.º 2.206 de 24 de Setembro de 1997

Declarada de Utilidade Pública Estadual pela Lei n.º 11.240 de 30 de Julho de 2002

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pela Portaria n.º 973 de 22 de Agosto de 2002

R. SÃO JORGE, 297 . TEL/FAX. (19)3641-6745 . 13880-000 – VARGEM GRANDE DO SUL . SP

### **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

Por este instrumento de contrato, que entre si fazem, de um lado a **Sociedade de Auxílio a Deficiente "Grupo Mão Amiga"**, associação civil, sem fins lucrativos, regularmente constituída, com sede na cidade de Vargem Grande do Sul, estado de São Paulo, na rua São Jorge, 297 – Jardim São Luiz, inscrita no CNPJ/CEI sob o n.º 01.873.664/0001-28, por seu representante legal, na forma de seu Estatuto, qualificado ao final, ora em diante denominado CONTRATANTE, e por outro lado, **Gessica Soares Calixto**, brasileira, maior, solteira, terapeuta ocupacional, portador(a) do RG 46.316.332-1, CPF 390.106.648-99, CREFITO nº 19726-TO, residente na cidade de São José do Rio Pardo, estado de São Paulo, na rua prof Odolin Machado Cesar , nº 294, Nova Esperança, doravante denominado CONTRATADO, têm justo e contratados as seguintes cláusulas:

#### **Cláusula Primeira – Objeto**

1. O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços profissionais de **Terapeuta Ocupacional**.

1.a. A prestação dos serviços se dará de forma autônoma, sem qualquer vínculo de natureza trabalhista, sendo assente entre as partes que todas as obrigações fiscais que competem ao CONTRATADO serão de sua inteira responsabilidade.

#### **Cláusula Segunda: Prestação de Serviços**

2. A prestação de serviços mencionados na cláusula primeira terá a duração de 12 (doze) meses, a se iniciar em 20/08/2021 e terminar em 25/04/2022, devendo ser prestado nas dependências da sede da Contratante ou eventualmente em outros locais por ela determinado conforme sua necessidade.

2.a. Os serviços objeto deste contrato serão prestados em um dia da semana, pelo período diário de oito horas (8) horas.

2.b. Somente será remunerada a hora efetivamente trabalhada, ressalvado os casos de ausência de pacientes, ocasião em que o profissional deverá manter-se na sede da Contratante, a sua disposição.

2.c. Será obrigatório o registro do ponto para confirmação de presença, na entrada e saída. Eventuais atrasos serão descontados proporcionalmente do valor a receber.

#### **Cláusula Terceira: Remuneração dos Serviços**

3. A Contratante se compromete ao pagamento mensal dos serviços contratados da seguinte forma:

3.a. O valor estipulado é de R\$ 20,50 (vinte reais e cinquenta centavos) por hora de serviço;

3.b. O pagamento dos serviços ocorrerá até o quinto dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços, após a apresentação, pelo CONTRATADO, da correspondente nota fiscal (NF).

CONFERE COM  
O ORIGINAL

#### **Cláusula Quarta: Do Sigilo**

4. O Contratado se responsabiliza, pela manutenção de sigilo de quaisquer informações ou documentos, de caráter técnico ou não, que venha obter em função deste contrato, seja elas de interesse da Contratante ou de terceiros. Tais obrigações permanecem mesmo quando extinto este contrato.

#### **Cláusula Quinta: Da Rescisão**

5. O presente contrato poderá ser desfeito antes de sua expiração, mediante aviso prévio, por escrito, de qualquer uma das partes, com o prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento e expirados os quais, estará resolvido de pleno direito sem que caiba qualquer indenização às partes contratantes.

#### **Cláusula Sexta: Das Sanções**

6. O inadimplemento de qualquer das cláusulas por qualquer das partes constituirá em mora o inadimplente, sendo que aplicadas as sanções estabelecidas na legislação civil em vigor, até a rescisão do presente contrato, com ônus civil ao causador.

#### **Cláusula Sétima: Do Foro**

As partes elegem o Foro da cidade de Vargem Grande do Sul para resolver quaisquer divergências relativas a este contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que apresente.


Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas abaixo identificadas.

Vargem Grande do Sul, 25 de abril de 2021.

#### **Contratada:**

  
\_\_\_\_\_  
**Gessica Soares Calixto**  
**Contratado**

#### **Contratante:**

  
\_\_\_\_\_  
**Sandra Regina da Silva Picinato**  
**Presidente**

#### **Testemunhas:**

1) \_\_\_\_\_  
Nome:

RG: CPF:

2) \_\_\_\_\_  
Nome:

RG: CPF:

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**





## **SOCIEDADE DE AUXÍLIO A DEFICIENTES "GRUPO MÃO AMIGA"**

CNPJ 01.873.664/0001-28

FUNDADA EM 27 DE FEVEREIRO DE 1997

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal pela Lei n.º 2.206 de 24 de Setembro de 1997

Declarada de Utilidade Pública Estadual pela Lei n.º 11.240 de 30 de Julho de 2002

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pela Portaria n.º 973 de 22 de Agosto de 2002

R. SÃO JORGE, 297 . TEL/FAX. (19)3641-6745 . 13880-000 – VARGEM GRANDE DO SUL . SP

### **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

Por este instrumento de contrato, que entre si fazem, de um lado a **Sociedade de Auxílio a Deficiente "Grupo Mão Amiga"**, associação civil, sem fins lucrativos, regularmente constituída, com sede na cidade de Vargem Grande do Sul, estado de São Paulo, na rua São Jorge, 297 – Jardim São Luiz, inscrita no CNPJ/CEI sob o n.º 01.873.664/0001-28, por seu representante legal, na forma de seu Estatuto, qualificado ao final, ora em diante denominado CONTRATANTE, e por outro lado, **Solange Ap. Marçal Ortolani**, brasileira, casada, assistente social, portador(a) do RG 13.559.153-3, CPF 032.816.998-63, CRESS nº 15849, residente na cidade de Vargem Grande do Sul, estado de São Paulo, na rua Hermenegildo Cossi, 1072, Jardim Fortaleza, doravante denominado CONTRATADO, têm justo e contratados as seguintes cláusulas:

#### **Cláusula Primeira – Objeto**

1. O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços profissionais de Assistente Social.

1.a. A prestação dos serviços se dará de forma autônoma, sem qualquer vínculo de natureza trabalhista, sendo assente entre as partes que todas as obrigações fiscais que competem ao CONTRATADO serão de sua inteira responsabilidade.

#### **Cláusula Segunda: Prestação de Serviços**

2. A prestação de serviços mencionados na cláusula primeira terá a duração de doze (12) meses, a se iniciar em 25/04/2021 e terminar em 25/04/2022, devendo ser prestado nas dependências da sede da Contratante ou eventualmente em outros locais por ela determinado conforme sua necessidade.

2.a. Os serviços objeto deste contrato serão prestados em quatro (4) dias da semana, pelo período total de quinze (15) horas semanais.

2.b. Somente será remunerada a hora efetivamente trabalhada, ressalvado os casos de ausência de pacientes, ocasião em que o profissional deverá manter-se na sede da Contratante, a sua disposição.

2.c. Será obrigatório o registro do ponto para confirmação de presença na entrada e saída. Eventuais atrasos serão descontados proporcionalmente do valor a receber.

#### **Cláusula Terceira: Remuneração dos Serviços**

3. A Contratante se compromete ao pagamento mensal dos serviços contratados da seguinte forma:

3.a. O valor estipulado é de R\$ 21,00 (vinte e um reais) por hora de serviço;

3.b. O pagamento dos serviços ocorrerá até o quinto dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços, após a apresentação, pelo CONTRATADO, da correspondente nota fiscal.

CONFERE COM  
O ORIGINAL

#### **Cláusula Quarta: Do Sigilo**

4. O Contratado se responsabiliza, pela manutenção de sigilo de quaisquer informações ou documentos, de caráter técnico ou não, que venha obter em função deste contrato, seja elas de interesse da Contratante ou de terceiros. Tais obrigações permanecem mesmo quando extinto este contrato.

#### **Cláusula Quinta: Da Rescisão**

5. O presente contrato poderá ser desfeito antes de sua expiração, mediante aviso prévio, por escrito, de qualquer uma das partes, com o prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento e expirados os quais, estará resolvido de pleno direito sem que caiba qualquer indenização às partes contratantes.

#### **Cláusula Sexta: Das Sanções**

6. O inadimplemento de qualquer das cláusulas por qualquer das partes constituirá em mora o inadimplente, sendo que aplicadas as sanções estabelecidas na legislação civil em vigor, até a rescisão do presente contrato, com ônus civil ao causador.

#### **Cláusula Sétima: Do Foro**

As partes elegem o Foro da cidade de Vargem Grande do Sul para resolver quaisquer divergências relativas a este contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que se apresente.


Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas abaixo identificadas.

Vargem Grande do Sul, 25 de abril de 2021.

**Contratada:**

  
\_\_\_\_\_  
**Solange Ap. Marçal Ortolani**  
**Contratado**

**Contratante:**

  
\_\_\_\_\_  
**Sandra Regina da Silva Picinato**  
**Presidente**

**Testemunhas:**

RG: 1) \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

RG: 2) \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

  
**CONFERE COM  
O ORIGINAL**





## **SOCIEDADE DE AUXÍLIO A DEFICIENTES "GRUPO MÃO AMIGA"**

CNPJ 01.873.664/0001-28

FUNDADA EM 27 DE FEVEREIRO DE 1997

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal pela Lei n.º 2.206 de 24 de Setembro de 1997

Declarada de Utilidade Pública Estadual pela Lei n.º 11.240 de 30 de Julho de 2002

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pela Portaria n.º 973 de 22 de Agosto de 2002

R. SÃO JORGE, 297 . TEL/FAX. (19)3641-6745 . 13880-000 – VARGEM GRANDE DO SUL . SP

### **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

Por este instrumento de contrato, que entre si fazem, de um lado a **Sociedade de Auxílio a Deficiente "Grupo Mão Amiga"**, associação civil, sem fins lucrativos, regularmente constituída, com sede na cidade de Vargem Grande do Sul, estado de São Paulo, na rua São Jorge, 297 – Jardim São Luiz, inscrita no CNPJ/CEI sob o n.º 01.873.664/0001-28, por seu representante legal, na forma de seu Estatuto, qualificado ao final, ora em diante denominado CONTRATANTE, e por outro lado, **Jerusa de Cássia Vidale**, brasileira, divorciada, fisioterapeuta, portador(a) do RG 7.703.695-5, CPF 067.642.088-59, inscrição no INSS nº 107.42568.13-7, CREFITO nº 3/60178-F, residente na cidade de Vargem Grande do Sul, estado de São Paulo, na rua Onze de Novembro, 78, Vila Santa Terezinha, doravante denominado CONTRATADO, têm justo e contratados as seguintes cláusulas:

#### **Cláusula Primeira – Objeto**

1. O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços profissionais de **Fisioterapeuta**.

1.a. A prestação dos serviços se dará de forma autônoma, sem qualquer vínculo de natureza trabalhista, sendo assente entre as partes que todas as obrigações fiscais que competem ao CONTRATADO serão de sua inteira responsabilidade.

#### **Cláusula Segunda: Prestação de Serviços**

2. A prestação de serviços mencionados na cláusula primeira terá a duração de 12 (doze) meses, a se iniciar em 25/04/2021 e terminar em 25/04/2022, devendo ser prestado nas dependências da sede da Contratante ou eventualmente em outros locais por ela determinado conforme sua necessidade.

2.a. Os serviços objeto deste contrato serão prestados em quatro (4) dias da semana, totalizando dezesseis (16) horas semanais. Podendo haver necessidade de substituição de outro profissional em caso de falta ou saída do mesmo.

2.b. Somente será remunerada a hora efetivamente trabalhada, ressalvado os casos de ausência de pacientes, ocasião em que o profissional deverá manter-se na sede da Contratante, a sua disposição.

2.c. Será obrigado o registro do ponto para confirmação de presença, na entrada e saída. Eventuais atrasos serão descontados proporcionalmente do valor a receber.

#### **Cláusula Terceira: Remuneração dos Serviços**

3. A Contratante se compromete ao pagamento mensal dos serviços contratados da seguinte forma:

3.a. O valor estipulado é de R\$ 20,50 (vinte reais e cinquenta centavos) por hora de serviço;

3.b. O pagamento dos serviços ocorrerá até o quinto dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços, após a apresentação, pelo CONTRATADO, da correspondente nota fiscal.

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

#### **Cláusula Quarta: Do Sigilo**

4. O Contratado se responsabiliza, pela manutenção de sigilo de quaisquer informações ou documentos, de caráter técnico ou não, que venha obter em função deste contrato, seja elas de interesse da Contratante ou de terceiros. Tais obrigações permanecem mesmo quando extinto este contrato.

#### **Cláusula Quinta: Da Rescisão**

5. O presente contrato poderá ser desfeito antes de sua expiração, mediante aviso prévio, por escrito, de qualquer uma das partes, com o prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento e expirados os quais, estará resolvido de pleno direito sem que caiba qualquer indenização às partes contratantes.

#### **Cláusula Sexta: Das Sanções**

#### **Cláusula Quarta: Do Sigilo**

4. O Contratado se responsabiliza, pela manutenção de sigilo de quaisquer informações ou documentos, de caráter técnico ou não, que venha obter em função deste contrato, seja elas de interesse da Contratante ou de terceiros. Tais obrigações permanecem mesmo quando extinto este contrato.

#### **Cláusula Quinta: Da Rescisão**

5. O presente contrato poderá ser desfeito antes de sua expiração, mediante aviso prévio, por escrito, de qualquer uma das partes, com o prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento e expirados os quais, estará resolvido de pleno direito sem que caiba qualquer indenização às partes contratantes.

#### **Cláusula Sexta: Das Sanções**

6. O inadimplemento de qualquer das cláusulas por qualquer das partes constituirá em mora o inadimplente, sendo que aplicadas as sanções estabelecidas na legislação civil em vigor, até a rescisão do presente contrato, com ônus civil ao causador.


#### **Cláusula Sétima: Do Foro**

As partes elegem o Foro da cidade de Vargem Grande do Sul para resolver quaisquer divergências relativas a este contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que apresente.


Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas abaixo identificadas.

Vargem Grande do Sul, 25 de abril de 2021.

**Contratada:**

  
\_\_\_\_\_  
**Lívia Siqueira Salera**  
**Contratado**

**Contratante:**

  
\_\_\_\_\_  
**Sandra Regina da S Picinato**  
**Presidente**

**Testemunhas:**

1) \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

CPF:

2) \_\_\_\_\_





## **SOCIEDADE DE AUXÍLIO A DEFICIENTES "GRUPO MÃO AMIGA"**

CNPJ 01.873.664/0001-28

FUNDADA EM 27 DE FEVEREIRO DE 1997

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal pela Lei n.º 2.206 de 24 de Setembro de 1997

Declarada de Utilidade Pública Estadual pela Lei n.º 11.240 de 30 de Julho de 2002

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pela Portaria n.º 973 de 22 de Agosto de 2002

R. SÃO JORGE, 297 . TEL/FAX. (19)3641-6745 . 13880-000 – VARGEM GRANDE DO SUL . SP

### **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

Por este instrumento de contrato, que entre si fazem, de um lado a **Sociedade de Auxílio a Deficiente "Grupo Mão Amiga"**, associação civil, sem fins lucrativos, regularmente constituída, com sede na cidade de Vargem Grande do Sul, estado de São Paulo, na rua São Jorge, 297 – Jardim São Luiz, inscrita no CNPJ/CEI sob o n.º 01.873.664/0001-28, por seu representante legal, na forma de seu Estatuto, qualificado ao final, ora em diante, denominado CONTRATANTE, e por outro lado, **Jerusa de Cássia Vidale**, brasileira, divorciada, fisioterapeuta, portador(a) do RG 7.703.695-5, CPF 067.642.088-59, inscrição no INSS nº 107.42568.13-7, CREFITO nº 3/60178-F, residente na cidade de Vargem Grande do Sul, estado de São Paulo, na rua Onze de Novembro, 78, Vila Santa Terezinha, doravante denominado CONTRATADO, têm justo e contratados as seguintes cláusulas:

#### **Cláusula Primeira – Objeto**

1. O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços profissionais de **Fisioterapeuta**.

1.a. A prestação dos serviços se dará de forma autônoma, sem qualquer vínculo de natureza trabalhista, sendo assente entre as partes que todas as obrigações fiscais que competem ao CONTRATADO serão de sua inteira responsabilidade.

#### **Cláusula Segunda: Prestação de Serviços**

2. A prestação de serviços mencionados na cláusula primeira terá a duração de 12 (doze) meses, a se iniciar em 25/04/2021 e terminar em 25/04/2022, devendo ser prestado nas dependências da sede da Contratante ou eventualmente em outros locais por ela determinado conforme sua necessidade.

2.a. Os serviços objeto deste contrato serão prestados em quatro (4) dias da semana, totalizando dezesseis (16) horas semanais. Podendo haver necessidade de substituição de outro profissional em caso de falta ou saída do mesmo.

2.b. Somente será remunerada a hora efetivamente trabalhada, ressalvado os casos de ausência de pacientes, ocasião em que o profissional deverá manter-se na sede da Contratante, a sua disposição.

2.c. Será obrigado o registro do ponto para confirmação de presença, na entrada e saída. Eventuais atrasos serão descontados proporcionalmente do valor a receber.

#### **Cláusula Terceira: Remuneração dos Serviços**

3. A Contratante se compromete ao pagamento mensal dos serviços contratados da seguinte forma:

3.a. O valor estipulado é de R\$ 20,50 (vinte reais e cinquenta centavos) por hora de serviço;

3.b. O pagamento dos serviços ocorrerá até o quinto dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços, após a apresentação, pelo CONTRATADO, da correspondente nota fiscal.

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

#### Cláusula Quarta: Do Sigilo

4. O Contratado se responsabiliza, pela manutenção do sigilo de quaisquer informações ou documentos, de caráter técnico ou não, que venha obter em função deste contrato, seja elas de interesse da Contratante ou de terceiros. Tais obrigações permanecerão mesmo quando extinto este contrato.

#### Cláusula Quinta: Da Rescisão

5. O presente contrato poderá ser desfeito antes de sua expiração, mediante aviso prévio, por escrito, de qualquer uma das partes, com o prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento e expirados os quais, estará resolvido de pleno direito sem que caiba qualquer indenização às partes contratantes.

#### Cláusula Sexta: Das Sanções

6. O inadimplemento de qualquer das cláusulas por qualquer das partes constituirá em mora o inadimplente, sendo que aplicadas as sanções estabelecidas na legislação civil em vigor, até a rescisão do presente contrato, com ônus civil ao causador.


#### Cláusula Sétima: Do Foro

As partes elegem o Foro da cidade de Vargem Grande do Sul para resolver quaisquer divergências relativas a este contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que se apresente.

Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas abaixo identificadas.

Vargem Grande do Sul, 25 de abril de 2021.

**Contratada:**

  
\_\_\_\_\_  
**Jerusa de Cássia Vidale**  
**Contratado**

**Contratante:**

  
\_\_\_\_\_  
**Sandra Regina da S. Picinato**  
**Presidente**

**Testemunhas:**

1) \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

CPF:

2) \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

CPF:

  
**CONFERE COM  
O ORIGINAL**





# **SOCIEDADE DE AUXÍLIO A DEFICIENTES "GRUPO MÃO AMIGA"**

CNPJ 01.873.664/0001-28

FUNDADA EM 27 DE FEVEREIRO DE 1997

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal pela Lei n.º 2.206 de 24 de Setembro de 1997

Declarada de Utilidade Pública Estadual pela Lei n.º 11.240 de 30 de Julho de 2002

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pela Portaria n.º 973 de 22 de Agosto de 2002

R. SÃO JORGE, 297 . TEL/FAX. (19)3641-6745 . 13880-000 – VARGEM GRANDE DO SUL . SP

## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

Por este instrumento de contrato, que entre si fazem, de um lado a **Sociedade de Auxílio a Deficiente "Grupo Mão Amiga"**, associação civil, sem fins lucrativos, regularmente constituída, com sede na cidade de Vargem Grande do Sul, estado de São Paulo, na rua São Jorge, 297 – Jardim São Luiz, inscrita no CNPJ/CEI sob o n.º 01.873.664/0001-28, por seu representante legal, na forma de seu Estatuto, qualificado ao final, ora em diante denominado CONTRATANTE, e por outro lado, **Lívia Siqueira Salera**, brasileira, maior, solteira, psicóloga, portador(a) do RG 52.426.405-3, CPF 436.719.248-29, CRP nº 137006, residente na cidade de Vargem Grande do Sul, estado de São Paulo, na rua Gasparin Moneda, nº 35, Jardim São Lucas, doravante denominado CONTRATADO, têm justo e contratados as seguintes cláusulas:

### **Cláusula Primeira – Objeto**

1. O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços profissionais como **Psicóloga**.

1.a. A prestação dos serviços se dará de forma autônoma, sem qualquer vínculo de natureza trabalhista, sendo assente entre as partes que todas as obrigações fiscais que competem ao CONTRATADO serão de sua inteira responsabilidade.

### **Cláusula Segunda: Prestação de Serviços**

2. A prestação de serviços mencionados na cláusula primeira terá a duração de 12 (doze) meses, a se iniciar em 25/04/2021 e terminar em 25/04/2022, devendo ser prestado nas dependências da sede da Contratante ou eventualmente em outros locais por ela determinado conforme sua necessidade.

2.a. Os serviços objeto deste contrato serão prestados em três dias da semana, pelo período diário de quatro (04) horas, totalizando doze (12) horas semanais.

2.b. Somente será remunerada a hora efetivamente trabalhada, ressalvado os casos de ausência de pacientes, ocasião em que o profissional deverá manter-se na sede da Contratante, na sala de atendimento, organizando os prontuários, a sua disposição.

2.c. Será obrigatório o registro do ponto para confirmação de presença, na entrada e saída. Eventuais atrasos serão descontados proporcionalmente do valor a receber.

### **Cláusula Terceira: Remuneração dos Serviços**

3. A Contratante se compromete ao pagamento mensal dos serviços contratados da seguinte forma:

3.a. O valor bruto estipulado é de R\$ 20,50 (vinte reais e cinquenta centavos) por hora de serviço;

3.b. O pagamento dos serviços ocorrerá até o quinto dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços, após a apresentação, pelo CONTRATADO, da correspondente nota fiscal (NF).

CONFERE COM  
O ORIGINAL

#### **Cláusula Quarta: Do Sigilo**

4. O Contratado se responsabiliza, pela manutenção de sigilo de quaisquer informações ou documentos, de caráter técnico ou não, que venha obter em função deste contrato, seja elas de interesse da Contratante ou de terceiros. Tais obrigações permanecem mesmo quando extinto este contrato.

#### **Cláusula Quinta: Da Rescisão**

5. O presente contrato poderá ser desfeito antes de sua expiração, mediante aviso prévio, por escrito, de qualquer uma das partes, com o prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento e expirados os quais, estará resolvido de pleno direito sem que caiba qualquer indenização às partes contratantes.

#### **Cláusula Sexta: Das Sanções**

6. O inadimplemento de qualquer das cláusulas por qualquer das partes constituirá em mora o inadimplente, sendo que aplicadas as sanções estabelecidas na legislação civil em vigor, até a rescisão do presente contrato, com ônus civil ao causador.


#### **Cláusula Sétima: Do Foro**

As partes elegem o Foro da cidade de Vargem Grande do Sul para resolver quaisquer divergências relativas a este contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que apresente.

Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas abaixo identificadas.

Vargem Grande do Sul, 25 de abril de 2021.

**Contratada:**

  
\_\_\_\_\_  
**Lívia Siqueira Salera**  
**Contratado**

**Contratante:**

  
\_\_\_\_\_  
**Sandra Regina da S Picinato**  
**Presidente**

**Testemunhas:**

RG:

1) \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

RG:

2) \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

  
**CONFERE COM**  
**O ORIGINAL**