

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS

CONTRATANTE: **SUPPORT CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA**, inscrita no CNPJ de nº **27.850.664/0001-04** sediada à Avenida Anhanguera, nº 12.419, Qd 43, Lt. 06/11, Bairro Ipiranga, Goiânia, Goiás, CEP 74.453-390, denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada por **PEDRO HENRIQUE BORGES DA SILVA**, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob nº **963.745.431-49** e Carteira de Identidade nº **414.695-6 DGPC-GO**, residente e domiciliado na Rua Lago 19, Qd 21, Lote 01, Condomínio do Lago, Goiânia, Goiás, CEP: 74.461-462.

CONTRATADO: **LARA STEFANY DA SILVA AMORIM**, brasileira, solteira, Arquiteta e Urbanista, portadora do Registro Profissional nº **A253043-0**, inscrito no CPF nº **064.443.761-81** e Carteira de Identidade nº **615169-9 SSP-GO**, residente e domiciliado à Avenida Rio Negro, Q. 169, L 8/13A17, Apto 2203 Torre A, Parque Amazônia, cidade de Goiânia, estado de Goiás, CEP 74840520.

O presente contrato se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O objeto do contrato é a prestação de serviços profissionais na Área de Arquiteta e Urbanista, restrita às atribuições do contratado, conforme previsto na legislação vigente.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA REMUNERAÇÃO E CARGA HORÁRIA

O contratado receberá a remuneração de R\$ 4.236,00 (Quatro mil, duzentos e trinta e seis reais), para uma jornada de 15 horas semanais, que será pago no 5º dia útil do mês subsequente, devendo seguir os critérios estabelecidos na Lei Federal 4.950-A/66.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO

O prazo de validade deste contrato até 31 de dezembro de 2024.

CLÁUSULA QUARTA - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Goiânia para dirimir as questões decorrentes deste contrato.

E, por estarem justas e contratadas, assinam as partes o presente contrato, em 02(duas) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

Goiânia, 26 de março de 2024.

Assinatura

CONTRATANTE: SUPPORT CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA

CNPJ: 27.850.664/0001-04

Assinatura

CONTRATADO: LARA STEFANY DA SILVA AMORIM

CPF: 064.443.761-81

TESTEMUNHAS:

1. _____

Nome:

RG:

2. _____

Nome:

RG: