**ANEXO III:**

**RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOA FÍSICA**

**Valor Bruto R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(-) Deduções**:

INSS (…..%) R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IRPF (…..%) R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISS (5%) R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Valor Líquido R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Recebi do **TRIBUNAL DE CONTAS DOS MUNICÍPIOS DO ESTADO DO PARÁ**, inscrito no CNPJ nº 04.789.665/0001-87, com sede na Travessa Magno de Araújo, nº 474, Telégrafo, na cidade de Belém, Estado do Pará, CEP nº 66.113-055, a importância de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_), referente ao pagamento dos serviços \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prestado(s) no(s) dia(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Belém/PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Assinatura do Prestador)

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Isento

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comprovantes Anexos:**

**1. Carteira de identidade**

**2. CPF**

**3. Nº de Inscrição do Trabalhador junto à Previdência Social (NIT) ou PIS/PASEP ou Cartão SUS**

**4. Comprovante de endereço**

**5. Comprovante de Recolhimento dos Encargos, se for o caso. (observar limites de retenção)**