**RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**POR PESSOA FÍSICA**

**NOME:**

**ENDEREÇO:**

**CIDADE:**   **ESTADO:**

**CPF Nº:**

**INSCR.PREF. MUNICIPAL Nº:**  **INSCR. NO ÓRGÃO CLASSE:**

**DEMONSTRATIVO**

Valor Bruto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSS (Consultar Tabela): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Subtotal 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IR (Consultar Tabela): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Subtotal 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Líquido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Total liquido por extenso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECEBI DE ................................................................................................................................ .....................

RESIDENTE NA ...............................................................................................................................................

CIDADE ...................................... ESTADO ..............................

CPF Nº .................................................

A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA COM OS DESCONTOS DE LEI, REFERENTE A (DISCRIMINAR O SERVIÇO PRESTADO).

**OBSERVAÇÕES:**

Se o prestador recolhe o ISS como autônomo,

Não reter o ISS e anexar cópia do CMC (Cadastro Municipal de Contribuinte) e respectivo comprovante de pagamento do ano.

Recolher INSS com carnê de Contribuinte Individual (código identificador será o nº do CPF ou cadastro como autônomo – NIT e anexar cópia do cadastro ao recibo ou comprovante do nº de PIS ou PASEP. Sobre isso, tem que constar, também, o comprovante do pagamento da cota patronal.

PARA MAIOR CLAREZA, FIRMO O PRESENTE

, DE DE 20 .

ASSINATURA