



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO**

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA

TÍTULO DO PROJETO:	
EDITAL Nº:	
RECIBO	
Eu, _____ (nome do beneficiário) recebi do Instituto Federal de Alagoas - Ifal a importância de R\$ _____ (), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de _____ (identificação do serviço), no período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____.	
VALOR DA REMUNERAÇÃO R\$	
Deduções (*) { R\$	
Líquido recebido R\$	

(*) Não se aplica a diárias e sim a serviços prestados por pessoa física quando essa não possuir talonários de Nota Fiscal de Serviços. Só aplicar deduções (INSS, ISS etc.), quando for o caso.

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Nome	CPF
Profissão:	RG / Passaporte (se estrangeiro):
Endereço Completo:	

TESTEMUNHAS	
(1) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura
(2) Nome	CPF
Profissão:	RG
Endereço Completo:	Assinatura

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO/PRESTADOR DO SERVIÇO	
Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Em ____ / ____ / ____.	Por ser verdade, firmo o presente recibo. _____, de ____ de ____.
Assinatura do Beneficiário do Auxílio	Assinatura do Prestador de Serviço

ATENÇÃO: Utilizar este modelo quando ocorrer remuneração de serviço a pessoas físicas que não possuam talonários de Notas Fiscais de Serviços (**Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física**).