

**RECIBO DE DIÁRIAS/
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PESSOA FÍSICA**

RECIBO		
Recebi do Instituto Federal de Educação Ciência, Tecnologia do Rio de Janeiro - IFRJ a importância de R\$ _____ (_____) em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de _____, no período de ____/____/____ a ____/____/____. (identificação do serviço/diária)		
Deduções(*)	VALOR DA REMUNERAÇÃO	R\$ _____
	{ _____	R\$ _____
	{ _____	R\$ _____
Líquido Recebido R\$ _____		

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

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

TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do prestador de serviço)	
(1) Nome	CPF
Profissão	RG
Endereço Completo	Assinatura
(2) Nome	CPF
Profissão	RG
Endereço Completo	Assinatura

ASSINATURAS COORDENADOR/PRESTADOR DO SERVIÇO	
Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados. Em ____/____/____ _____ Assinatura do Coordenador(a) PFRH/IFRJ	Por ser verdade, firmo o presente recibo. _____, ____ de _____ de _____ _____ Assinatura do Favorecido/Prestador de Serviço