

**ANEXO IV - COMPROVANTE DE PAGAMENTO A PESSOA FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS****FÓRUM:****CNPJ:****ENDEREÇO:**

Declaro que \_\_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_, autônomo de CPF nº \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ e número de inscrição no INSS nº \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_, prestou serviços de \_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_ a este Fórum, recebendo pagamento conforme valores abaixo:

<b>Valor bruto do serviço</b>	R\$ _____
- Retenção INSS (11%):	R\$ _____
- Retenção ISS (conforme alíquota do município):	R\$ _____
<b>Valor líquido recebido:</b>	R\$ _____

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo suprimento de fundos

(1) Nome completo do prestador de serviço

(2) Número do Cadastro da Pessoa Física (CPF)

(3) Número de Inscrição da Pessoa Física no INSS ou número de seu PIS/PASEP

(4) Categoria / tipo de serviços prestado pela pessoa física