



MODELO “A”

PROJETO N.º 88881.874046/2023-01	
RECIBO	
Recebi da Fundação CAPES/ Anna Lvovna Okorokova Façanha a importância de R\$ _____ (_____), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de <u>diária</u> por _____ (identificação do serviço/diária/bolsa) no período de / / a / /	
VALOR DA REMUNERAÇÃO R\$	
Deduções (*)	{ - R\$ -
	{ - 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	

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

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