



CAPES – COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR

CGC: 00.889.834/0001-08

Endereço: SBN Quadra 02 Lote 06 Bloco L, CEP 70.040-020 – Brasília – DF

Anexo XIII.a – Portaria nº 28, de 29 de janeiro de 2010

Anexo XIII.a

MODELO “A”

PROJETO Nº	
RECIBO	
Recebi da Fundação CAPES/ <u>Armando de Oliveira Schubach – PROEX</u> (Nome do Beneficiário do Auxílio) a importância de R\$ _____ (_____), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de _____ (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 completo:	
TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação de Prestador de Serviço)	
(1) Nome:	CPF:
Profissão:	RG:
Endereço completo:	Assinatura:
(2) Nome:	CPF:
Profissão:	RG:
Endereço completo:	Assinatura:
ASSINATURA 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 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).	