**Anexo XIII.a**

**MODELO “A”**

|  |
| --- |
| PROJETO N.º PROEX 88881.844990/2023-01 |
| **RECIBO** |
| Recebi da Fundação CAPES/ Paulo Ivonir Gubiani  (Nome do Beneficiário do Auxílio)  a importância de R$ XXX,XX ( XXXX reais ), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de (descrever o serviço realizado ou se é um auxílio diário (identificação do serviço/diária/bolsa) no período de 11/11/1111 a 11/11/1111  **VALOR DA REMUNERAÇÃO R$** **xxx,xx** Deduções (\*) {       R$  **{** **R$**  **Líquido recebido R$** **xxx,xx** |

(\*) 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 xxxxxxxxxxx | | CPF xxxxxxxx |
| Profissão: xxxxxx | RG / Passaporte (se estrangeiro): 0 | |
| Endereço Completo: xxxxxxxxxx | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 11/11/1111.  Assinatura do Beneficiário do Auxílio | Por ser verdade, firmo o presente recibo.  Santa Maria, 11 de xxxxxx de 1111  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**).