


## MODELO "A" Exemplo

	<b>CAPES – COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR</b>	<b>PROEX/CAPES</b> Nº PROCESSO: 88881.844988/2023-01 Nº AUXPE: 1333/2023
Descrever reembolso ou serviço de terceiro ou diárias	Preencher o valor	Escrever valor por extenso

### RECIBO

Recebi da Fundação CAPES / DANIELA BITENCOURT ROSA LEAL a importância de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de reembolso por pagamento realizado pela compra de animais de experimentação, em 01/06/2024.

<b>Deduções (*)</b> { VAL <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">Colocar data ou período</span> <b>ÃO</b> { _____ <div style="text-align: right;"><b>Líquido recebido</b></div>	<b>R\$ 1.500,00</b> <b>R\$ _____</b> <b>R\$ _____</b> <b>R\$ 1.500,00</b>	Preencher o valor
---	--	-------------------

(\*) 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 PRESTADOR DE SERVIÇO	
Nome: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">Nome completo</span>	CPF: _____
Profissão: _____	RG / Passaporte (se estrangeiro): _____
Endereço Completo: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">Endereço completo</span>	

Todos os campos desta caixa têm preenchimento obrigatório

ASSINATURAS BENEFICIÁRIO/PRESTADOR DO SERVIÇO	
Atesto que os serviços constantes do Presente recibo foram prestados.  Em: Santa Maria, ____ de ____ de ____  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">           Quem assina aqui é o(a) coordenador(a) do PPG         </div>	Por ser verdade, firmo o presente recibo.  Santa Maria, ____ de ____ de ____  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">           Quem assina aqui é o prestador do serviço ou docente que receberá reembolso         </div>
Assinatura do Beneficiário do Auxílio	Assinatura do prestador de serviço

**ATENÇÃO:** Utilizar este modelo quando ocorrer pagamento de diárias ou remuneração de serviço a pessoas físicas que não possuam talonários de Notas Fiscais de Serviços (Outros Serviços de Terceiros – Pessoas Físicas) ou passagens ou reembolso.