|  |
| --- |
| PROJETO Nº **UNIRIO – ARTES CÊNICAS – 31021018003P0** |
| **RECIBO** |
| Recebi da Fundação CAPES/LEONARDO RAMOS MUNK MACHADO a importância de **R$** (**xxxx reais**), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de(identificação do serviço/diária/bolsa) no período de / / a / / |
|  |
| **VALOR DA REMUNERAÇÃO** | **R$** |  |
| **Deduções (\*)**  | **R$** |  0,00 |
|  | **R$** |  0,00 |
| **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 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, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Leonardo MunkBeneficiário do Auxílio | Por ser verdade, firmo o presente recibo.Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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**).

1