



PREFEITURA DE
**AUGUSTO
CORRÊA**
Governo do Trabalho

SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

VALOR 300,00

Declaro para os devidos fins de direito, haver recebido do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AUGUSTO CORREA**, inscrita no CNPJ nº 12.381.567/0001-34 importância Bruta de R\$ 300,00 (trezentos reais), referente a concessão de ajuda de custo para o prestador(a) **LUCIA CAMILLA QUADROS RISUENHO LOPES**, lotada nesta Secretaria Municipal de Saúde com cargo de Nutricionista, para participar do curso de aperfeiçoamento sobre os Programas de Política Nacional de Alimentação e Nutrição que ocorrerá em Belém nos dias 23 a 24 de Abril.

Augusto Corrêa-Pá, ____ de _____ de 2024.

Beneficiário(a) **Lucia Camila Quadros Risuenho Lopes**
CPF: 029.710.272-95