



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA/PA

CNPJ: 11.790.338/0001-00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

"Saúde de Qualidade, Direito e Responsabilidade de Todos"

RECIBO	RS	84,00
---------------	-----------	--------------

Em: ___/___/2023
M^a Bernadete de S. Silva
CPF: 356.678.182-72
COORD. DO TFD
Maria Bernadete de Souza Silva
Coordenadora do PTFD

Recebi do Programa de Tratamento Fora de Domicílio vinculado ao Departamento de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Timboteua a importância de **RS 84,00** (oitenta e quatro reais).

Proveniente ao pagamento de auxílio financeiro ao paciente e acompanhante do Programa de Tratamento Fora de Domicílio- TFD referente a ajuda de custo para alimentação e/ou transporte nos dias : 12/09/2022; 13/09/2022; 15/09/2022; 03/10/2022; 04/10/2022.

Assim passo(amos) o presente recibo em 3 (três) vias para um só efeito, dando geral e irrevogável quitação de pagamento.

Nova Timboteua, ___ de _____ de 2023.

Joel Vitorino de Oliveira
Assinatura do Beneficiário e ou acompanhante

PACIENTE : CRISTIANE DO SOCORRO OLIVEIRA DE SOUZA

NOME DO RESP. FINANCEIRO	JOEL VITORINO DE OLIVEIRA	
C.P.F	381.734.682-49	Pac. () Acomp (X)
R.G	2204393 – DATA EXPED: 04/12/2014	
ENDEREÇO	TRAV: SÃO FRANCISCO, 1140	

PAGO
Em: ___/___/2023
Antonia Ivarilde Pereira
CPF: 888.926.872-34
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE NOVA TIMBOTEUA/PA
Ordenador

() ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS () MATERIAL RECEBIDO

EM: ___/___/2023