



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: 356 673.182-72
.....
COORU. 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 diária com alimentação e transporte nos dias : 02/09/2022; 03/10/2022; 17/10/2022; 26/10/2022; 19/12/2022.

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.

Luciana Gomes da Silva

Assinatura do Beneficiário e /ou acompanhante

PACIENTE: CAMYLLI DA SILVA RABELO

Nome do Resp. Financeiro	LUCIANA GOMES DA SILVA	
C.P.F	790.211.402-25	Acomp (x) Paciente ()
R.G	4524919 – DATA EXPED: 14/04/2000	
END.	TRAV: SAMAUMA	

PAGO

Em : ____ / ____ / 2023
Antônia Ivanilde Pereira
CPF: 838 928 972 34
.....
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE NOVA TIMBOTEUA/PA
Ordenador

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

EM : ____ / ____ / 2023.