



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	R\$ 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 **R\$ 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 : 28/09/2022; 03/10/2022; 17/10/2022; 04/11/2022; 23/12/2022.

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.

Margarida Raimunda Goes Mourão

Assinatura do Beneficiário e ou acompanhante

PACIENTE : MARGARIDA RAIMUNDA GOES MOURÃO

NOME DO RESP. FINANCEIRO	ANTONIO DA SILVA MOURÃO	
C.P.F	303.817.203-06	Pac. () Acomp (X)
R.G	6185454 – DATA EXPED: 30/09/2009	
ENDEREÇO	AV.BARÃO DO RIO BRANCO –NOVA TIMBOTEUA	

PAGO

Em : ___/___/2023

Antonia Ivanilde Pereira
 CPF: 88.026.978-78
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA TIMBOTEUA/PA
Ordenador

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

EM : ___/___/2023