



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA/PA

CNPJ: 11.790.338/0001-00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

"Saúde de Qualidade, Direito e Responsabilidade de Todos"

<b>RECIBO</b>	<b>RS</b>	<b>279,60</b>
---------------	-----------	---------------

Em: \_\_\_/\_\_\_/2023  
 M<sup>a</sup> 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\$ 279,60**(duzentos e setenta e nove reais e sessenta centavos).

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 : 09/11/2022; 16/11/2022; 18/11/2022; 23/11/2022; 25/11/2022; 28/11/2022; 30/11/2022.

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.

*Cristina Silva de Jesus.*

Assinatura do Beneficiário e ou acompanhante

**PACIENTE : MARTA MARCELA DE JESUS ABREU**

<b>NOME DO RESP. FINANCEIRO</b>	CRISTINA SILVA DE JESUS	
<b>C.P.F</b>	009.330.392-04	Pac. ( ) Acomp (X )
<b>R.G</b>	5689051- DATA EXPED: 11/05/2007	
<b>ENDEREÇO</b>	VILA SANTA LUZIA-N.TIMBOTEUA	

**PAGO**

Em : \_\_\_/\_\_\_/2023

Antonia Ivanilde Pereira  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 DE NOVA TIMBOTEUA/PA

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

EM : \_\_\_/\_\_\_/2023