



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 33,60

Em : __/__/2023


M^a Bernadete de S. Silva
CPF: 356.678.182-72
COORD. DO TFD
Maria Bernadete de Souza Silva
Coordenadora doPTFD

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\$ 33,60 (trinta e tres 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 diária com alimentação e transporte nos dias : 21/12/2022; 04/01/2023.

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.

.....
Assinatura do Beneficiário e /ou acompanhante

PACIENTE: JOÃO EUGÊNIO PEREIRA

Nome do Resp. Financeiro	MARIA DO CARMO PEREIRA CAMPOS	
C.P.F	356.697.722-53	Acomp(X) Paciente()
R.G	5997325 DATA EXPED: 06/04/2006	
END.	TRAV EVANDRO CHAGAS	

PAGO

Em : __/__/2023

.....
Ordenador

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

EM : __/__/2023